

ديف:
حلم العربي
الذي أصبح حقيقة

محمد الحيدري:
لا زلت أحمد الله أني صرت صيدلياً



الميداني

تميز لافت للقاء
الجمعية الصيفية
بالطائف

السباحة عكس التيار

ماذا ستضيف تقنية
النانو للصيدلة

هجرة الصيدلة من القطاع
الخاص نحو العمل
الحكومي.. ما هي الأسباب؟

خطوات عملية
لترسيخ الامان
الدوائي بالمملكة

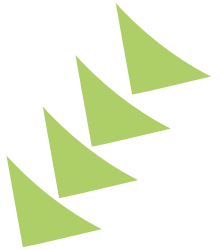
سليمان الطويان:
الصيدلة أمدتنا بأدوات تفوقنا

الصيدلة تنادي هيئة التخصصات الصحية:
برنامج واحد للزمالة لا يكفي

الآن

احصل على نسختك من الملصق التوعوي

"استشر الصيدلي"



بعد صرف الدواء :

• تجنب وقليل الآثار الجانبية

لجميع الأدوية آثار جانبية غير مرغوبة (مثل : الحساسية ، الاضطرابات الهضمية ، الصفع ، إلخ) إلا أنها لا تحدث إلا في حالات معينة أو بسبب زيادة الجرعات عن حدّها العلاجي . معرفة الآثار الجانبية المتوقعة قد تساعد في تجنب حدوثها وعند ظهور أي من الآثار الجانبية تكون استشارة الصيدلي حلاً لكثير منها .

• منع تفاعلات الأدوية وتعارضها

تتعارض بعض الأدوية مع بعض الأغذية ، كما تتعارض مع أدوية أخرى . وهذه التفاعلات أو التداخلات قد تؤدي إلى زيادة فعالية بعض الأدوية أو تثبيطها ومنع قيامها بمورها أو وصولها إلى درجة السمية والحظيرة ، مما يؤدي إلى مشاكلات غير متوقعة كدهور حالة المريض أو وفاته لا قدر الله ، وللمساعدة استشارة الصيدلي على منع ذلك .



ما هو الدواء ؟

الأدوية هي مركبات كيميائية مخصصة للاستخدام البشري بهدف العلاج أو الوقاية من المرض أو التخفيف من بعض الأعراض ، وتعتبر صمماً كاملاً إذا استخدمت بطريقة جريئة خاطئة .



أنواع الأدوية

و هي الأدوية التي لا تصرف إلا بوصفة طبية من قبل طبيب مرخص بمزاولة المهنة و مستخدم في معالجة الأمراض المزمنة (كالضغط و السكري و ...) و تصرف وزارة الصحة بتفصيل دوري ، لهذا لهذا النوع من الأدوية .

1- الأدوية الوصفة

و هي الأدوية التي لا تصرف إلا بوصفة طبية من قبل طبيب مرخص بمزاولة المهنة و مستخدم في معالجة الأمراض المزمنة (كالضغط و السكري و ...) و تصرف وزارة الصحة بتفصيل دوري ، لهذا لهذا النوع من الأدوية .



وأي الأنسب

ال دوائية متعددة (شراب ، حبة ، ... إلخ) وملاءمة بعدها عمر المريض الصحية مع الشكل سوف .

معرفة الفعالية

للماء اعتماداً على عوامل عمر المريض ووزنه وحالته ، الأخرى التي يتناولها .

معرفة نتيجة التاريخ المرضي

تاريخ المرضي للشخص لثة و مدى وجود أمراض أو مزمجة عند صرف المساعدة الصيدلي على النصيح وحل كثير من اليات أو التفاعلات الدوائية قد تحدث عند عدم إطلاعه على ذلك .



من هو الصيدلي

يتمتع بالخبرة في الدواء والمؤهل لمعالجة التعامل مع دواء : اكتشافاً وتطبيقاً و تحبيراً و صرفاً للمريض القادر على تقديم الرعاية والمعلومات والنصائح الاستشاريات في كافة شئون الدواء للمجتمع والمختصين في المجال الطبي على حد سواء .



ما هو دوره

يقوم الصيدلي بأدوار متعددة من أهمها :

- صرف الدواء ورشده المريض لطريقة التناول والاستعماله و تعاريف العوامل التي تقلل من فعاليته و النظام الدرس في تناوله .
- المشاركة مع الفريق الطبي لاختيار الأدوية و جرعاتها و تجنب التداخلات الدوائية لتفادي الأضرار الجانبية .
- متابعة شئون حالة المريض الصحية بالتعاون مع الطبيب من سلامة و فعاليتها استعماله كسواء .
- تقديم الاستشارات الدوائية التي تستعمل خارج الجسم أو داخله و حفظ السجلات الدوائية .

إعداد

ص/ ناصر المطوع
ص/ أحمد المطوع

الإصدارات التوعوية :
شوال 1439 - أكتوبر 2018

جميع الحقوق محفوظة ©

الجمعية الصيدلانية السعودية
مجلة الإعلام و النشر
www.sgs-sa.net



سلسلة
الإصدارات
المهنية

ما الفرق
بين المهنة
والوظيفة؟

لماذا تختار
مساراً معيناً
دون الآخر؟

ماهي المعايير التي
تحدد مسارك
المهني؟

هل هناك
خطوات عملية
لاتخاذ المسار؟

الإصدار الأول

كيف تخطط لمسارك المهني؟

المحتويات



العمل الحكومي أكثر جذباً للصيادلة 7

الملف

33	_____	بالخط العريض	6	_____	الافتتاحية
37	_____	عيون	13	_____	أخبار الصيدلي
39	_____	تطوير الذات	25	_____	ملحق المصانع الوطنية
42	_____	خارج الإطار	27	_____	سيرة مهنية
45	_____	الواحة	31	_____	مشارف

رئيس التحرير
خالد بن حمزة المدني
البريد الإلكتروني
alsaidaly@gmail.com

المشرف العام
محمد بن سلطان السلطان
المراسلات
ص.ب ٢٤٥٧ الرياض ١١٤٥١
فاكس : ٤٦٧٦٧٨٩



الصيدلي

مجلة فصلية تصدر عن
الجمعية الصيدلانية السعودية
العدد (٤٥) ذو الحجة ١٤٢٩ هـ
www.sps-sa.net



1,023 عدد الصيدلة التابعين لوزارة الصحة

1,250 عدد الصيدلة التابعين للقطاعات الصحية الحكومية الأخرى «وزارة الدفاع، الداخلية، الحرس الوطني، الجامعات»

8,546 عدد الصيدلة في القطاع الخاص

4,747 عدد الصيدليات الخاصة

المصدر: بيان وزارة الصحة، سبتمبر ٢٠٠٨

الكولا.. مشروب أم دواء؟

في يوم صيف حار ورطب سنة ١٨٩٨م تمكن الصيدلي الأمريكي كاليب برادهام في صيدليته من تحضير مشروب ليعالج عسر الهضم dyspepsia، إلا أن الطعم المميز لهذا المشروب - الذي اكتسب اسمه من الادعاء الطبي له - جعل منه سلعة رائجة أفتعت صاحبه أن يفتح شركة خاصة لتسويقه. ومن الغرفة الخلفية في صيدلية برادهام ولد عملاق المشروبات الغازية شركة بيبسي كولا عام ١٩٠٢م.



توجهات مستقبلية

نتيجة لتطور العلوم اليوم تشعبت التخصصات الدقيقة وتداخلت العلوم؛ حتى كادت تختفي الفروق بينها. فمن كان يتوقع يوماً أن يسمع عن تخصص مثل الفيزياء النفسية «السيكوفيزيا»؟ وهي لمن لا يعرفها تخصص في علم النفس يبحث العلاقة بين التغير الواقعي وإدراكنا لهذا التغير!

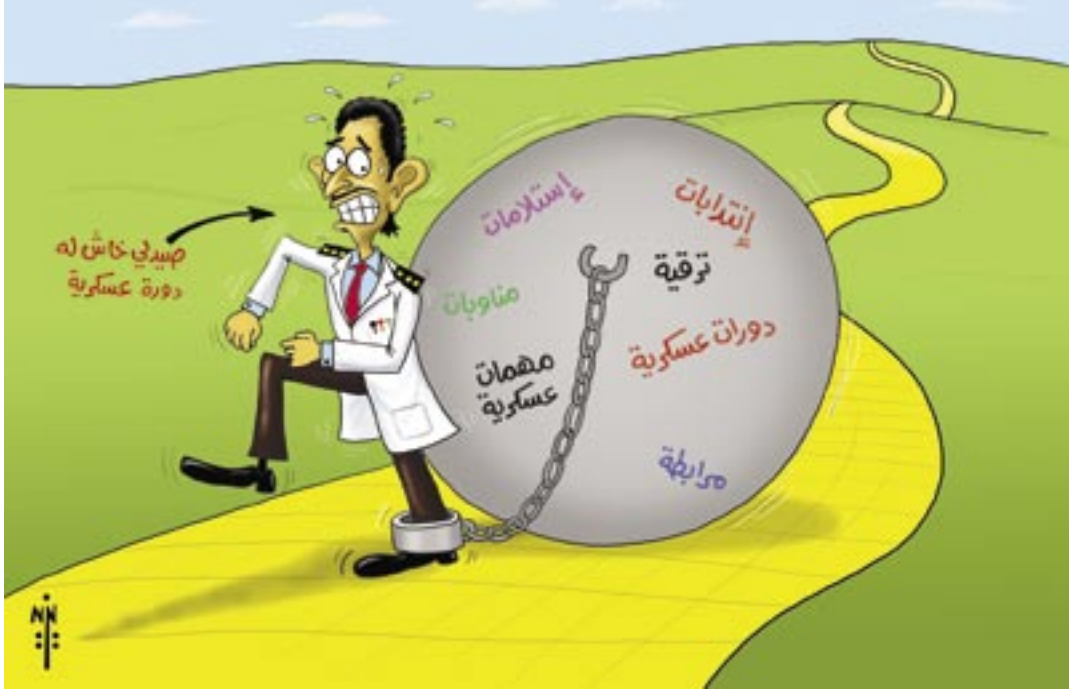
ومثلما كانت الكيمياء والعقاقير في يوم من الأيام تخصصاً واحداً؛ سنجد في المستقبل القريب عدداً من التخصصات الصيدلانية تولد من رحم تخصص واحد. وبالمقابل اليوم، ها هي تقنيات النانو تعيد جمع شمل العلوم المتفرقة مقتربة أو مبتعدة عن تخصصها الأصلي إلى علم آخر.

إن علم دراسة المستقبل واستشراف التوجهات المستقبلية يجعلنا نعيد التفكير في التخصصات التي ندرسها ووزن كل منها في تخريج صيدلي جديد إلى سوق العمل، وأن ننظر بإنصاف إلى إسهام كل علم من علوم الصيدلة في حياة الصيدلي وعمله.

وقد أثرت خلال لقاء الجمعية الأخير بمدينة الطائف في الصيف الماضي كثير من هذه التساؤلات الضرورية لبلورة مستقبل المهنة والطريق الذي يتطلع روادها أن تسلكه، ولعله لا يطول الانتظار حتى نسمع الأجوبة الشافية لهذه الأسئلة لأن من لا يخطط للمستقبل فإنه سيبقى أسيراً لردود الأفعال.

محمد بن عبد الله

كاريكاتير



بريشة يزيد الحارثي - صيدلي بمستشفى الرياض العسكري

حرب السرطان.. انتصارات وانتكاسات



ولتخطي حدود الأدوية محددة الهدف، يعمل العلماء اليوم على الفكرة الكبيرة التالية: ما من شيء واحد يدعى السرطان، بل هناك مجموعة سرطانات يتميز كل منها بمجموعة مختلفة من التحولات الجينية وبترسانة مختلفة يستعملها للتكاثر ومقاومة العقاقير. وتركز الأبحاث الرائدة اليوم على كيفية عمل الخلايا الخبيثة لدى كل مريض والأسلوب الأمثل لإعاقة المسارات المختلفة التي تستعملها هذه الخلايا للتكاثر والانتشار بواسطة الأدوية إما مجتمعة أو بشكل متسلسل.

جل ما كان يعرفه العلماء عن السرطان قبل ٥٠ عاماً هو أن خلايا السرطان تتسخ حمضها النووي ثم تتسخ نفسها بسرعة أكبر من معظم الخلايا الطبيعية. في أربعينيات القرن الماضي أدرك سيدني فاربر، اختصاصي أورام من بوسطن، أن حاجة الخلايا إلى مادة كيميائية حيوية تدعى الفولات لتوليد حمض نووي جديد تعني أن مضاد الفولات قد يعيق هذه العملية، وقام أحد أصدقائه في شركة كيميائية بالفعل بتوليد هذا المضاد، فكان الميثوتريكسات، وهكذا بدأت حقبة العلاج الكيميائي التي لا زالت مستمرة حتى اليوم.

مؤخراً ألقى كثير من الباحثين اللوم، في تخلف أدوية السرطان عن تحقيق نتائج جيدة، على المقاربة الأساسية في طرح هذه الأدوية للتداول والتي تعتمد منذ السبعينيات على زرع خلايا سرطانية لدى الفئران ومن ثم تجربتها عليها. يقول بول بان، رئيس الجمعية الدولية لسرطان الرئة، إن النماذج الحيوانية لا تعكس الكيفية التي سيكون عليها مفعول الأدوية على البشر، فهناك فروق في الأوعية الدموية والخلايا الالتهابية وجهاز المناعة، وهي عوامل مؤثرة على احتمالات النجاح.

التدريب الصيدلي إلى أين؟



محمد بن سلمان السلطان
رئيس الجمعية الصيدلية السعودية

تشهد مهنة الصيدلة تطوراً غير مسبوق سواء كان ذلك في مجال التعليم أو التدريب. تمثل ذلك في التوسع الكبير في افتتاح كليات للصيدلة قاربت الثلاثة عشر كلية في مختلف مناطق المملكة، إضافة إلى استحداث برنامج دكتور صيدلة في بعض من تلك الكليات وكذلك برامج للدراسات العليا تطبق لأول مرة في المملكة.

هذا التطور والتوسع الكبير في التعليم الصيدلي يثير تساؤلاً كبيراً: ماهي الفرص التدريبية المعتمدة لمخرجات تلك الكليات؟ وهل هناك فرص للتدريب موازية للتطور في التعليم الصيدلي؟ بكل أسف تأتي الإجابة بالنفي، ولا جديد أقدمه في تلك الإجابة!

فالكل يعرف ذلك سلفاً ويعرف أيضاً أنه لا يوجد بالمملكة إلا برنامج وحيد معتمد للصيدلة تقدمه الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وهو برنامج يشكر الزملاء في المجلس العلمي للصيدلة على إنشائه ومتابعته ولكن بكل أسف لا يتعدى عدد المقبولين في هذا البرنامج اثني عشر صيدلي مقيم سنوياً على مستوى المملكة وهو برنامج عام لخريجي حملة البكالوريوس ولا يلبي الطلب المتزايد على التدريب المتخصص بعد التخرج! ولست هنا ألوم الهيئة فهم يعملون وفق طاقتهم المتوفرة ولهم الشكر والمزيد منهم ينتظر.

التدريب حاجة ملحة ومكمل هام بل أساسي للوصول للمهنية العالية والاحترافية المنشودة في أي مهنة، فإذا اتفقنا على ذلك وأدركنا محدودية قدرتنا في تقديم برامج تدريبية مناسبة فيجب أن لانتوقف مكتوفي اليدين والبديل ممكن!

يتوفر لدينا مستشفيات متقدمة تمتلك إمكانيات عالية قادرة على استيعاب برامج تدريبية عامة ومتخصصة وتحتاج فقط لرسم الأطر العامة والمعايير التي تضعها وتتابعها الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بحيث يترك للمستشفيات حرية إدارة البرامج إسوة للمعمول به في كثير من الدول المتقدمة كالولايات المتحدة الأمريكية. كما يجب على كليات الصيدلة وبالتعاون مع المستشفيات والمراكز البحثية الأخرى إنشاء برامج للزمالة إثراء للبحث العلمي وتشجيعه لدى الصيادلة.



موسم الهجرة إلى الحكومة

لماذا يترك الصيادلة السعوديون شركات الأدوية مفضلين العودة إلى كنف العمل الحكومي

الصيدلي

القطاع العام.. نجد ذلك لدى الأطباء والمحامين والمصرفيين والمهندسين والمحاسبين.. إلخ. إذن لماذا يفضل الصيادلة دون غيرهم العودة للقطاع العام؟ ما هي الحوافز أو الإغراءات التي يقدمها لهم العمل الحكومي؟ وهل عناصر الجذب تقتصر على الجوانب المادية فقط أم تتدخل فيها أبعاد أخرى كالبعد الاجتماعي مثلاً؟ أم أن هناك عوائق تبعدهم عن القطاع الخاص؟

أسئلة متلاحقة ربما لا نملك الكثير من إجاباتها، ولكننا فضلنا أن نطرحها على بساط البحث، ونستطلع آراء عينة من الزملاء الكثر الذين مروا بهذه التجربة... لعلها تمنحنا شيئاً من الأفكار التي تعيننا على تحسين بيئة العمل في القطاع الخاص أو إخضاعها لمجهر التقييم ومبضع التطوير؛ لأن القطاع الخاص هو المكان الأرجب لاستقطاب خريجي الأعوام القادمة الذين سيتزايدون عاماً بعد عام في ظل نهضة التعليم الصيدلي في المملكة والتي نمر بها في هذه الفترة.

حسب إحصائيات وزارة الصحة الصادرة مؤخراً، تشكل الوظائف المتاحة للصيادلة في القطاع الخاص حوالي ٨٠٪ من مجمل الوظائف، ومع ذلك فلا يزال أغلب الصيادلة السعوديين يفضلون العمل في الوظائف الحكومية. وهناك كثير ممن خاض تجربة العمل في شركات الأدوية قرر أن يشد رحاله ويعود أدراجه نحو القطاع العام بعد مدة تطول أو تقصر. البعض لا يسميها هجرة، بل يرى أنها انتقال من موقع وظيفي إلى موقع آخر، وأن كل المواقع سواء كانت في القطاع العام أو الخاص إنما هي لفائدة المجتمع ككل، وأن هذا الانتقال سيعود بالفائدة على جهة العمل التي انتقل إليها الصيدلي؛ لأن القطاع الخاص عادة لديه معايير مهنية وموضوعية لاختيار الكفاءات، فضلاً عن أن انتقال الكفاءات بين القطاعين فيه إثراء لبيئة العمل فضلاً عن أنه يتيح المجال للنمو الوظيفي.

وهنا يبرز السؤال: لماذا انقلبت المعادلة في مهنتنا؟ المعروف دائماً أن القطاع الخاص هو من يجتذب المهنيين اللامعين في



العودة صيدلانياً إلى الحكومة

غياب الاستقرار الوظيفي وصعوبة المنافسة

وقلة العائد هي بعض الأسباب



فواز العنزي
مدير التسجيل بشركة سيرفيه

لا يشكل السعوديون سوى ١٧٪ من موظفي القطاع الخاص كما تشير إحصاءات وزارة العمل، وقد ظهر للوزارة جلياً أن السعوديين يفضلون العمل الحكومي مما جعلها تبدأ بدراسة تهدف إلى معرفة جوانب تفضيل السعوديين العمل في القطاع الحكومي على القطاع الخاص كما صرح وزير العمل الدكتور غازي القصيبي خلال شهر أبريل الماضي، وأكد أن هذه الدراسة قد أقرت من مقام خادم الحرمين الشريفين، وأنه حين الانتهاء منها سيتم سن تشريعات تساعد في ترغيب السعوديين في العمل في القطاع الخاص.

في مجال مهنتنا، استرعى انتباهنا انتقال كثير من الزملاء خلال السنتين الماضيتين من وظائف متفاوتة المستوى في شركات الأدوية المحلية والعالمية إلى العمل الحكومي.. لم يكن كلهم في بداية السلم الوظيفي، بل إن بعضهم قد وصل إلى منتصفه فيما شارف بعضهم على نهايته. أردنا أن نستطلع آراءهم لنضع أيدينا على الجرح ونقترح بعض الحلول لمعالجته.

للسيادلة حديثي التخرج حيث إن العروض المتاحة لهم مساوية إن لم تكن أقل من عروض وزارة الخدمة المدنية والمستشفيات الحكومية الأخرى، وقد شدد على ذلك «عبدالله» الذي عمل مدير مكتب علمي لأربع سنوات.

وفي حين زادت عدد من شركات القطاع الخاص السعودي رواتب عامليها بنسب تراوحت بين ١٠-٢٥ ٪ مؤخراً لتوفير بيئة تنافسية مقنعة ومواجهة تكاليف المعيشة المتزايدة حسب تقرير نشره موقع العربية نت في شهر مارس الماضي، فإن القائمة المنشورة لم تتضمن أي شركة صيدلانية.

وكان وزير العمل السعودي أشار في تصريح سابق إلى أنه عند حساب أجر العامل الأجنبي مع مراعاة أجور الإقامة والسكن والتذاكر والهروب، فإن الموظف السعودي يكون أكثر جدوى وأقل كلفة. وذكر أن الموظفين السعوديين يتميزون عموماً بالانضباط والرغبة في العمل حيث إن المسجلين في قطاع التأمينات الاجتماعية يتجاوز ٧٠٠ ألف فيما لم تزد الشكاوى المقدمة منهم على أعلى تقدير على واحد في المئة.

توفر فرص أفضل

خلال الفترة الماضية توفرت فرص وظيفية مناسبة في القطاع الحكومي لا سيما مع إيقاف التوظيف على وظائف فنية لا تتناسب مع مؤهل الصيدلي، وهذا العامل إضافة إلى فتح باب الابتعاث الداخلي والخارجي للدراسة بشكل واسع أغرى الراغبين في إكمال دراستهم بالتوجه للقطاع الحكومي. كما أن هناك بعض العوامل الاجتماعية كما يشير «سامي» الذي عمل مندوب دعاية طبية لمدة عام واحد فهو يؤكد أن المجتمع لا زال غير متقبل لعمل الصيدلي في بعض الوظائف مثل مندوب الدعاية في المستوصفات والمستشفيات الخاصة و السوق المحلي.

ختاماً أؤكد على أن القطاع الخاص لن يحقق الاكتفاء من الصيدلة قبل عقد أو عقدين رغم زيادة عدد كليات الصيدلة بالمملكة، وأن السوق المحلي يشكل مجالا خصبا لعمل الصيدلة. ولكن يجب عليهم أن يأخذوه بالجدية الكافية والتخطيط الجيد الذي يبدأ من اختيار الشركة التي سوف ينتمي لها، ثم بذل الجهد لتحقيق النجاح بعد دعاء الله بالتوفيق وعدم الانكسار على ما تقدمه الشركة فحسب في مجال تطوير المهارات والقدرات. وفي حال تعثر التجربة فمن الأفضل الانتقال لشركة أخرى، فالمجال خصب والفرص متعددة.

وأضـم صوتي أيضاً للمطالبين بسياسة الحد الأدنى للأجور التي بها سيتبين أن توظيف السعودي أكثر جدوى اقتصادياً ولوجستياً من توظيف غير السعودي، وكذلك فمن المهم للسيادة حديثي التخرج أن يكون الراتب مغرياً ويزيد بنسبة معقولة عن راتب الصيدلي الوافد أو الموظف الحكومي لكي يوجد لديه الدافع لخوض هذه التجربة.

غياب الاستقرار الوظيفي

إحساس الصيدلي بإمكانية الاستغناء عن خدماته في أي وقت يشكل واحداً من أهم الأسباب التي تصده عن العمل في القطاع الخاص حيث يعد أن ذلك مخاطرة غير محسوبة العواقب، كما أن عدم وجود رؤية واضحة عن المستقبل الوظيفي في الشركة يشكل تهديداً آخر. وقد تبين ذلك جلياً في استطلاع الرأي الذي أجريناه عند إعدادنا لهذا الموضوع.

«راشد» الذي عمل مندوب دعاية طبية لبضع سنوات في إحدى الشركات المحلية قال إن غياب الاستقرار الوظيفي كان من أهم أسباب عزوفه عن العمل في القطاع الخاص، كما برر «فصل» -الذي عمل مدير مستودع لدى واحدة من كبريات الشركات الموزعة للأدوية لمدة سنة- انتقاله إلى العمل الحكومي بشعوره بعدم الاستقرار، أما «بدر» الذي عمل مندوب دعاية طبية في إحدى الشركات العالمية لعدة شهور فقد ركز على عدم وجود رؤية واضحة للمستقبل الوظيفي في الشركة، فهو لا يدري متى ستأتيه الترقية وإلى أي مدى سوف يصل خلال مدى زمني معين.

ضغوط بيئة العمل

لا يزال سوق العمل خصوصاً في المستشفيات والصيدليات الخاصة مهياً بشكل أفضل لعمل غير السعوديين نظراً لكون النسبة العظمى من الأطباء والصيدلة العاملين في هذا القطاع من غير السعوديين مما يجعلهم بشكل طبيعي يفضلون التعامل مع مواطنيهم.

المشكلة الأخرى هي الضغوط التي يواجهها الصيدلي السعودي في داخل الشركة التي يعمل فيها. تأخذ هذه الضغوطات أشكالاً ظاهرة مثل تأخير الترقية أو تفضيل غير السعوديين بها، أو أشكالاً مبطنية مثل المحاباة في توزيع مناطق البيع فتكون المناطق الأضعف في إمكانياتها البيعية من نصيب السعودي مما يضعف نتائجه ويظهر الآخرين بشكل أفضل أداء.

وقد ركز على هذه النقطة بالذات «سعد» الذي عمل في إحدى الشركات فترة قصيرة حيث وجد أن هناك بعض المضايقات التي يتعرض لها الصيدلة السعوديون تصل حتى إلى مستوى الإدارة العليا في الشركة، وعن سبب ذلك يعتقد أنه نتيجة إحساس بعضهم بأن هذا القادم سيحل مكانه ويستولي على وظيفته.

عائد غير مجز

اشتكى البعض من كثرة الأعمال المطلوبة من الصيدلي في القطاع الخاص وبالمقابل فإن التقدير والحوافز والرواتب لا تتناسب مع هذا العبء الوظيفي. ويظهر هذا جلياً بالنسبة

بائع الأدوية الذي غدا مشترياً لها

تجربة واقعية لأحد الصيادلة المهاجرين من عالم المبيعات إلى دنيا المشتريات

الزميل فهد الشدي انتقل للعمل من إحدى شركات الأدوية إلى مستشفى الملك خالد التخصصي للعيون، حيث يشغل الآن منصب مساعد مدير إدارة المشتريات بالمستشفى. أتينا له هذه المساحة ليطلعنا على تجربته ورؤيته لمستقبل الصيدلة في القطاع الخاص وخصوصاً في مجال الدعاية الطبية، وطلبنا منه أن يشخص لنا أهم العوامل التي يرى أنها أدت إلى نجاح هذه التجربة أو فشلها وكيف يمكن التصحيح. فإليكم إضاءات من تجربته.

توثيقها خلال فترة عملي. وأجمل ملاحظاتي في النقاط التالية:



فهد الشدي

- لم أجد التدريب الذي كنت أرغب به، بل كانت الدورات التدريبية قليلة جداً (أقل من دورة في السنة)، وكانت مواضيع هذه الدورات مقتصرة على مواضيع متعلقة بالمبيعات (مثل مهارات البيع، مهارات التفاوض....)، وبعضها لم يكن بالمستوى المطلوب.

- لم أحصل على التطوير الذي كنت أتوقعه. صحيح أن هناك تقييم سنوي ولكن ليس له اعتبار كبير إلا في النواحي السلبية، فقد يستخدم لتقليل علاوتك السنوية. كما أنه ليس هناك محاسبة لمدير عن تقييمه لك أو مساءلة له عن الجوانب التي طورها في موظفيه. والموجود لا يعدو أن يكون بعض الاجتهادات الشخصية من بعض المديرين.

- كنت أتوقع أنه عندما يراني الاطباء السعوديون سوف أجد الترحيب والدعم منهم، ولكن للأسف لم يفعل ذلك إلا ١٠٪ منهم أو أقل، ومعظمهم لم يعيروا اهتماماً لذلك، بل إن هناك من تضايق داخل نفسه لأنه لن يستطيع أن يطلب منك ما كان

حينما يفكر الإنسان في الاتجاه إلى القطاع الخاص، فلا شك أن ذلك مبني على الإيجابيات التي يتوقع أن يقدمها له القطاع الخاص مثل: عدم وجود الروتين، تشجيع الإبداع وتقديره، عدم وجود العوائق الوظيفية الموجودة في القطاع العام مثل عدم وجود شاغل أو تأخر الترقية، وكذلك مكافأة الناجحين في أداء عملهم بالترقية أو العلاوة السنوية المجزية، والحصول على مزيد من التدريب والتطوير، مع توفر المزايا المالية والوظيفية الإضافية مثل بدل السكن والتأمين الطبي ونحو ذلك.

وقد كانت هذه نظرتي للقطاع الخاص بعد التخرج، فقررت التوجه إليه واخترت العمل في مجال الدعاية الطبية؛ لرغبتني في اكتساب الخبرة في هذا المجال ولقلة الصيدلة السعوديين الذين سبقونا فيه، كما أن الفرص في الوظائف الأخرى مثل مدير مكتب علمي أو مدير تسجيل أو غيرها لم تكن متاحة نتيجة حصول بعض الاندماجات بين شركات الأدوية في تلك الفترة.

وبالفعل حصلت على وظيفة مندوب دعاية طبية للقطاع الخاص، وبدأت العمل الذي وجدته جيداً وممتعاً مع بعض الصعوبات التي واجهتني، وأهمها وجود بعض الممارسات غير المهنية سواء من قبل بعض الشركات المنافسة أو من قبل الأطباء، وبعد فترة رغبت الشركة أن أنتقل للعمل في الدعاية الطبية للمستشفيات الحكومية.

أمضيت في هذه التجربة ست سنوات، إلا أنني لم أحصل على المزايا التي كنت أتوقعها من القطاع الخاص، واستفدت الخبرة فحسب مع العديد من العلاقات التي تمكنت من

تجد أنك تلبث في المكتب أحياناً إلى الساعة الرابعة عصراً أو إلى الليل في بعض الأحيان، وذلك دون ضرورة أو فائدة تذكر.

- أغلب العاملين في هذا المجال هم من الإخوة غير السعوديين، سواء من الزملاء أو المدراء، وقد قدموا من بلادهم - ودون مجاملة- بحثاً عن المال، لذلك من الطبيعي أن تجده باذلاً جل وقته في العمل، بل ربما كانت حياته وعلاقاته كلها من أجل العمل، بعكس السعوديين الذين توجد لديهم ارتباطات اجتماعية أخرى، فمن المستحيل أن يجعل يومه كله للعمل. لذلك لا يستغرب من يعمل في هذه الوظيفة أن يجد مديره يتصل به ليلاً أو يطلب منه اجتماعاً خارج أوقات الدوام أو في يوم الجمعة.

- يتطلب مثل هذا العمل منك السفر كثيراً، وذلك لحضور تدريب على منتجات الشركة أو المشاركة في اجتماع ربع سنوي أو نصف سنوي أو سنوي داخل المملكة أو خارجها، فتجد أنك تسافر في وقت إجازتك الأسبوعية لحضور الاجتماع يوم السبت صباحاً دون أن تحصل على تعويض عن هذا اليوم بإجازة، بل قد ترجع من السفر الساعة الثانية عشرة ليلاً ويطلب منك أن تداوم

يطلب من غيرك.

- الإشكالات الشرعية في بعض الممارسات الموجودة، فتجد من يجيبك بالجواز والبعض متوقف والآخر يحرم. وحقيقة أقول إنه من الصعب الحكم بالجواز من غيره لأنه للنية والمقصد أثر في ذلك. فهل وصف الطبيب الدواء الملائم لحالة المريض والمناسب في سعره بدون تأثير من شركة؟!!!

- التركيز الأكبر كان على لغة الأرقام ومدى تحقيقك للربح المطلوب تحقيقه خلال السنة.

- المردود المالي كان مقارباً أو أقل من المردود المالي للوظيفة الحكومية (إذا أخذت في الحسبان طول وقت الدوام والعمل يوم الخميس وإجازات الأعياد في القطاع الحكومي فستجد أن الأجر الذي تحصل عليه مقابل ساعة العمل الفعلية أكثر).

- لا يوجد وقت محدد للدوام، حيث من الممكن أن تعمل إلى الليل، وأحياناً تكون هناك محاضرة في الليل أو اجتماع للشركة تلزم بحضوره.

- من المفترض أن يكون دوام يوم الخميس نصف يوم، ولكن

قراءة في الاستطلاع

بعض النتائج التي أبرزها الاستطلاع الذي أجرته المجلة

85%

70%

50%

رأوا أن
- رواتب
القطاع الخاص
ضعيفة مقارنة
بحجم العمل.

رأوا أن
- المنافسة مع غير
السعوديين تقلل فرص
العمل في القطاع الخاص.
- عدم وجود علاوة سنوية
ثابتة لا يشجع الصيادلة
على البقاء في القطاع
الخاص.
- الصيادلة السعوديين
يمكنهم تحمل ضغط العمل
في القطاع الخاص.

رأوا أن
- فتح مجال الابتعاث مؤخراً
بشكل واسع أغرى كثيراً
من الصيادلة بالعودة إلى
الحكومة.
- يجب فرض سعودة بعض
الوظائف في الشركات أسوة
بمدير المكتب العلمي.
- الصيدلي السعودي يستمر
في العمل وينتج حتى لو لم يكن
مديراً.



من الغد كالمعتاد وإذا تلتطف
مديرك فقد يؤخر دوامك إلى
بعد الظهر كحد أقصى.

- كثرة التغيير في الموظفين
وطريقة العمل، وأقصد بذلك
أنه من الممكن أن تعمل على
منتجات معينة وفجأة يصدر
قرار بنقلك إلى فريق آخر
يعمل على منتجات مختلفة،
أو أن تعمل في مدينة وتنتقل
إلى مدينة أخرى، أو يحدث
تغيير لمديرك المباشر أو مدير
المنطقة أو مدير المبيعات
وبالتالي يتغير أسلوب العمل
بالكامل. وأتذكر أنه خلال
السنوات الست التي عملت
فيها في الشركة تغير مديري
خمس مرات، فأني ثابتة في
العمل والأداء سنتج؟ خصوصاً

وخلافها.

- وضع عدد إلزامي لكل شركة في عدد المندوبين، فلا يترك
المجال مفتوحاً على مصراعيه كما هو حاصل الآن، بحيث
أصبح السوق الدوائي مشبعاً بعدد كبير جداً من المندوبين
مما زاد في المنافسة وأدى إلى ظهور بعض الممارسات الخاطئة
في سوق الدواء مثل الهدايا التي وصلت إلى مبالغ مالية في
بعض الأحيان.

- قيام مدراء المكاتب العلمية السعوديين بدورهم وتفعيل أدوار
المكاتب العلمية التي ينص عليها النظام غير الدعاية الطبية
مثل دعم الأبحاث وغيره.

- محاربة الممارسات غير المهنية والأخلاقية وإن ظهرت
على أنها خلاف ذلك، ومنها مثلاً وليس حصراً دعوة أطباء
أو صيادلة مع عوائلهم في نهاية الأسبوع إلى منتجع داخل
المملكة أو خارجها والإقامة لمدة ليلتين ويتخللها محاضرة أو
ورشة عمل لا تتجاوز مدتها ساعة أو ساعتان على أنه لقاء
علمي. وأتذكر أن أحد الزملاء كان يقول لي إنه وجّه دعوة
لبعض الأطباء لحضور ورشة عمل فاعتذروا، ولكن عندما
غيّرت الشركة المكان إلى عاصمة عربية وافقوا جميعاً على
الحضور.

أخيراً أختتم وأقول أن هذا المجال مهم للغاية لأنه يتعلق بصحة
المواطن بشكل مباشر أو غير مباشر، ويجب علينا كصيادلة
سواء في القطاع الخاص أو العام القيام بمسؤولياتنا بما يحقق
مصلحة بلدنا.

أن العمل في الدعاية الطبية يقوم على بناء العلاقات مع العملاء
وبالتالي فأني تغير سوف يؤثر على أدائك.

- وأخيراً من العوامل التي أثرت على بعض الزملاء -ولم تمر
علي- أن مدراءهم تنبوا سعودة وظائف المندوبين في الشركة
ووظفوا بالفعل مجموعة من الصيادلة السعوديين، ولكن لسبب
أو لآخر يأتي مدير جديد لا يتبنى هذا النهج، فيكون هؤلاء أول
المتأثرين طبيعاً.

**ومن خلال تجربتي، فأني أرى أن هناك عوامل يجب
اتخاذها لدعم سعودة قطاع شركات الأدوية، ومنها:**

- اضطلاع وزارة الصحة بدورها مع وزارة العمل والزام المكاتب
العلمية لشركات الأدوية بالسعودي وليس وكلاء شركات الأدوية
فقط.

- عدم قبول وزارة الصحة والمستشفيات الحكومية مراجعة غير
السعوديين لها، سواء في إدارة التسجيل أو الصيدلة أو التموين
الطبي أو المشتريات أو غيرها تفعيلاً للأنظمة الصادرة في
ذلك.

- رفع رواتب الصيادلة السعوديين العاملين في القطاع الخاص.
فعلى سبيل المثال يحصل الصيدلي المصري في بلده على مرتب
يصل مع البدلات إلى ١٢٠٠ جنيه، بينما يحصل فور عمله هنا
في المتوسط على مرتب أساسي لا يقل عن خمسة آلاف ريال، أي
خمس أضعاف راتبه في بلده، وهذا مردود مالي كبير يمكن أن
يضحى من أجله، فضلاً عن أنه لا توجد لديه التزامات عائلية

أخبار الصيدلي

تقارير - أحداث - مؤتمرات - أخبار - ورش عمل - لقاءات

هيئة لاعتماد المنشآت الصحية

15



الجمعية تكرم
العشبان

16

إنشاء كرسي أبحاث الأمان الدوائي

23



نادي صيادلة
الأدوية المخدرة

21



ديف وإبداعات البدائع

25

13

الصيدلي العدد (45) ذو الحجة 1429 هـ



تميز لافت لباكورة اللقاءات الصيفية للجمعية

فواز الزايدي - الطائف

وخبراء من القطاعات الصحية المختلفة كما نال رعاية متميزة من الشركات الدوائية المحلية والعالمية.

مدير برامج مستشفيات القوات المسلحة بالطائف العميد الطبيب سعيد الأسمرى الذي رعى حفل الافتتاح شدد في كلمته على التوأمة بين مهنتي الطب والصيدلة وكونهما جزءان مكملان لبعضهما ولا ينفصل أحدهما عن الآخر، كما رحب بحضور اللقاء وجدد الدعوة للجمعية لإقامة هذا اللقاء بشكل سنوي في مدينة الطائف مع استعداد المستشفى بتهيئة كافة

في بادرة غير مسبوقة للجمعيات العلمية بالملكة، نظمت الجمعية الصيدلية السعودية خلال الفترة ٥-٦ رجب ١٤٢٩ هـ لقاءها العلمي الصيفي الأول بمدينة الطائف بالتعاون مع برامج مستشفيات القوات المسلحة بالطائف. وقد نجح اللقاء في استقطاب ثلاثة متحدثين دوليين وأكثر من عشرين متحدثاً وخبيراً محلياً في مجالات التعليم الصيدلي والممارسة الصيدلانية، كما حظي بمشاركة خليجية وعربية وحضور فعال من الصيادلة والصيدلانيات الممارسين وعدد من عمداء كليات الصيدلة بالجامعات السعودية

وتداولاً للعديد من الأفكار المفيدة والقابلة للتطبيق، بالإضافة إلى أربع ورش عمل متخصصة.

أجواء اجتماعية ممتعة

حرصت اللجنة المنظمة على إعداد برنامج اجتماعي مصاحب بعناية تامة لكي يناسب جميع المشاركين ويحقق الهدف من اختيار مدينة الطائف مكاناً لانعقاده، فتضمن برنامجاً لأداء العمرة تكفلت اللجنة من خلاله بنقل المشاركين إلى الحرم المكي وإعادتهم لمقر اللقاء، وحفل عشاء بالنادي الاجتماعي في المستشفى تم على هامشه تكريم اللجان العاملة والمحاضرين. إضافة إلى حفل عشاء في منتزه الحدبان السياحي بالتعاون مع إدارة الرعاية الصيدلية بصحة الطائف.

تخطيط للتعليم الصيدلي بالمملكة

تميز اللقاء بحضور نخبة من القيادات الصيدلانية وعمداء كليات الصيدلة بالمملكة الذين لبوا دعوة الجمعية بالحضور، وقد عقد مجلس إدارة الجمعية اجتماعاً بعمداء كليات الصيدلة بجامعة الملك سعود الدكتور يوسف عسيري، وجامعة القصيم الدكتور ناصر الوابل، وجامعة طيبة الدكتور إسماعيل نيازي، وجامعة الملك فيصل الدكتور محمد الوصالي، وجامعة أم القرى الدكتور محمد طيب، ووكيل كلية الصيدلة بجامعة الطائف الدكتور إبراهيم المغربي لمناقشة سبل تطوير التعليم الصيدلي في المملكة ورؤيتهم للدور الذي يمكن أن تقوم به الجمعية في ذلك.

منتدى لجمعيات الصيدلة الخليجية

كما شارك في اللقاء عدد من الجمعيات الصيدلانية الخليجية ومنسوبي المكتب التنفيذي لوزراء الصحة الخليجيين مما أضاف بعداً إقليمياً للقاء.



استقبال المشاركين



في ردهات اللقاء



في الحفل الاجتماعي



من تكريم المنظمين



على العشاء

الإمكانات لإنجاحه، وأن ذلك يأتي ضمن اهتمام الإدارة العامة للخدمات الطبية للقوات المسلحة بتقديم أحدث المستجدات في المجالات الطبية لمنسوبيها وللمختصين في هذه المجالات.

أما رئيس الجمعية الدكتور محمد سلطان فقد رأى أن التوسع الذي شهده التعليم الصيدلي في المملكة بافتتاح عدد من الكليات الجديدة خلال السنوات القليلة الماضية سيسهم في تميز المخرجات الكمية والنوعية لكوادر صيدلانية مؤهلة ترتقي بالمهنة، وأكد على الدور الذي تقوم به مثل هذه اللقاءات العلمية في تطوير مستوى تقديم الخدمات الصيدلانية للمجتمع، فيما شدد الدكتور خالد الفوزان نائب رئيس الجمعية ورئيس اللجنة المنظمة على سعي الجمعية إلى التوسع في تقديم برامج التعليم المستمر وحرصها على تغطية كافة مناطق ومدن المملكة وفق خطة مدروسة.

برنامج علمي حافل

البرنامج العلمي للقاء، والذي استغرق إعداده فترة تزيد عن الثلاثة أشهر كما أوضح الصيدلي خلف الجمعة رئيس لجنة التعليم المستمر بالجمعية ورئيس اللجنة العلمية للقاء، اعتمد من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بواقع ٢٤ ساعة تعليم طبي مستمر، وتضمن ست جلسات علمية رئيسية ركزت على الممارسة الصيدلانية الحديثة في المستشفيات والتعليم الصيدلي ودور الصيدلي في الرعاية الأولية وسلامة المرضى وأحدث التطبيقات الإلكترونية في عمل الصيدلي إضافة إلى دور الصيدلي في سلامة المرضى ودور الصيدلي في علاج أمراض السرطان.

كما اشتمل البرنامج على ثلاث حلقات نقاش موسعة بمشاركة خبراء في كل مجال وأتيحت الفرصة لجميع الحضور بالنقاش مما أثمر مزيداً من التفاعل

تأسيس هيئة لاعتماد المنشآت الصحية

لينا الكردي - الرياض



وزير الصحة د. حمد المانع

الطبية وتحقيق
سلامة المرضى،
وسيعد نقلة في
مجال تطوير أداء
المنشآت الصحية،
وخطوة متقدمة
لمكافحة القصور
في الإمكانيات

الإدارية البشرية والتجهيزية لها، وسيسهم في الاستخدام الأمثل للموارد وتوحيد إجراءات الأداء وضبط التبائن فيه، وإيجاد فرص التنافس الإيجابي في الخدمة الصحية وتحسين جودتها.

كشف وزير الصحة ورئيس مجلس الخدمات الصحية الدكتور حمد المانع عن مشروع لإنشاء «الهيئة السعودية لاعتماد المنشآت الصحية» لتسهم في الارتقاء بمستوى الأداء في المرافق الصحية بما ينعكس إيجابياً في الحد من الأخطاء الطبية وتجويد الخدمات الصحية. وقال معاليه إن المشروع رفع بصيغته النهائية لمجلس الوزراء، موضحاً بأنه يتضمن أن تكون هذه الهيئة مرتبطة بشكل مباشر بمجلس الوزراء وذات استقلالية إدارية ومالية تدار من قبل مجلس أمناء برئاسة وزير الصحة لتحل محل المجلس القائم حالياً تحت مظلة مجلس الخدمات الصحية.

وأضاف الوزير أن نظام اعتماد المنشآت الصحية بواسطة هيئات اعتماد مستقلة مطبق في العالم خاصة في الدول المتقدمة، وأن التجارب الحديثة أثبتت بأن هذا النظام من شأنه الإسهام في الحد من الأخطاء

الجامعة تسعى لتطوير الجمعيات العلمية

الصيدلي - الرياض

وتعمل اللجنة حالياً على التحضير للملتقى الأول للجمعيات العلمية في الجامعات السعودية ، كما أنها ستتولى العديد من المهام الضرورية لتطوير أداء الجمعيات مثل: دراسة القواعد المنظمة لعملها، ووضع الآليات المناسبة للتعريف بها، ودراسة المشكلات والخلافات التي تعترض بعض الجمعيات، وإجراء المسوحات اللازمة للتعرف على آراء وانطباعات المستفيدين من خدماتها.

شكلت جامعة الملك سعود لجنة استشارية دائمة للجمعيات العلمية تهدف إلى زيادة تفعيل دور الجمعيات العلمية في إثراء الفكر العلمي والأداء المهني في التخصصات المختلفة. ونظراً لنشاطها البارز فقد اختيرت الجمعية الصيدلية السعودية ممثلة برئيسها الدكتور محمد السلطان لعضوية هذه اللجنة لتكون واحدة من ثلاث جمعيات على مستوى الجامعة.



الجمعية تمنح العضوية الفخرية لمراد

وليد الحربي - الرياض

الجوانب البحثية في الجامعة. يذكر أن الاحتفال الذي أقيم بهذه المناسبة حظي بحضور كثيف، وقد قام الدكتور محمد العمر رئيس لجنة البحث والنشر العلمي بتسليم شهادة الانضمام وميدالية الجمعية للبروفيسور الزائر .

منحت الجمعية الصيدلية البروفيسور Faried Murad الحاصل على شهادة نوبل في الطب لعام ١٩٩٨م عضويتها الفخرية وذلك أثناء زيارته لكلية الصيدلة ضمن برنامج جامعة الملك سعود لاستقطاب العلماء الحائزين على هذه الجائزة العلمية العالمية والاستفادة من مساهماتهم في تطوير



جائزة جديدة للبحث العلمي

ريم الأحمري - الرياض

أعلنت الجمعية الصيدلية السعودية عن بادرة جديدة لتطوير قدرات الصيادلة والصيادلة في مجال البحث العلمي، وذلك بإطلاق جائزة للبحث العلمي لعام ٢٠٠٩م بالتعاون مع المكتب العلمي لشركة سيرفيه. وقد خصصت هذه الجائزة للبحوث العلمية في ثلاثة مجالات هي: اقتصاديات الدواء، تطبيقات الصيدلة الإكلينيكية لأحد الأمراض المزمنة، والرعاية الصيدلية. وتعد هذه الجائزة الثانية التي تطلقها الجمعية في مجال البحوث بعد جائزة الدكتور وليد الكيالي للبحث العلمي التي أعلن عنها مطلع هذا العام.

وأوضح الدكتور محمد العمر رئيس لجنة البحث والنشر العلمي بالجمعية آخر موعد لتقديم البحوث هو نهاية شهر يناير ٢٠٠٩م، وأنه سيعلن عن النتائج نهاية شهر فبراير ٢٠٠٩م على أن توزع الجوائز للفائزين خلال لقاء الجمعية نصف سنوي الذي سيعقد في مدينة جدة في شهر مارس ٢٠٠٩م القادم.

تكريم العشبان

نايف العتيبي - الرياض

تقديراً لجهوده المتميزة في دعم ومساندة أنشطة الجمعية الصيدلية السعودية المتعددة، قامت الجمعية الصيدلية بتكريم الدكتور رياض العشبان مدير المختبر المركزي للأدوية والأغذية بوزارة الصحة على هامش اللقاء العلمي للأمان الدوائي. يذكر أن الدكتور العشبان عضو نشط في الجمعية شارك في العديد من اللجان العلمية والمنظمة لمؤتمراتها وفعالياتها، كما كان عضواً بمجلس الإدارة في الدورة الثامنة للجمعية.



عطاء متواصل..الجمعية تشتمن مساهمات العشبان

دليل جديد لأخلاقيات التسويق الدوائي

ماهر القطب- الرياض



أصدر تجمع مصنعي الأدوية الأمريكيين PhRMA خلال شهر يوليو الماضي مدونة جديدة لأخلاقيات التسويق الدوائي يتم البدء في تطبيقها اعتباراً من شهر يناير ٢٠٠٩. وفي بيان صحفي صدر عن نائب رئيس التجمع كين جونسون أكد التجمع التزام أعضائه الاستمرار في تقديم أفضل السياسات والممارسات في المجال الصحي لتعزيز مصلحة المرضى والفريق الصحي. وتأتي المدونة امتداداً

لنسخة السابقة الصادرة عام ٢٠٠٢، وتهدف إلى رفع معايير الالتزام المهني والأخلاقي في ممارسة التسويق الدوائي عن طريق بناء علاقة علمية وأخلاقية ومهنية مع مقدمي الرعاية الصحية، والمحافظة على دقة ومصداقية وحداثة المعلومات التي تقدم لهم، وتقديم الدعم العلمي للبحث والتعليم في المجال الطبي. وقد جاء الدليل في ٢٩ صفحة تضمنت ١٥ فقرة حول أسس التعامل وتنظيم أشكال الدعم والرعاية والتدريب.

استهداف البروتينات لعلاج الملاريا

الصيدلي - أستراليا

لإنهاء معاناة عدد كبير من المرضى الذين تودي الملاريا بحياة ما يزيد عن مليون شخص منهم سنوياً، توصل علماء تابعون لمعهد إليزا هول للبحوث الطبية بأستراليا إلى اكتشاف يقولون إنه قد يعتبر إنجازاً كبيراً في المعركة ضد مرض الملاريا. يتلخص الإنجاز في اكتشاف الفريق الطبي آلية جديد لكسر الروابط التي تستخدمها الكريات الحمراء المصابة بطفيليات الملاريا للالتصاق بالجدران الداخلية للأوعية الدموية، ويعتبرون أنه بتلك الطريقة ستتبع الكريات الحمراء المصابة مجرى الدم العادي وتموت في الطحال.

وقال العلماء إن تحييد إحدى المواد اللاصقة كفيل بجعل الخلايا المشوهة



تعجز عن الالتصاق بجدران الأوعية الدموية، وقد اكتشف الفريق الباحث ثمانية بروتينات تجعل تلك المادة اللاصقة

تخرج إلى سطح الخلايا الدموية. ويؤكد البروفيسور ألان كاومان عضو الفريق أن استهداف تلك البروتينات هو الحل لعلاج الملاريا.

تعزيز دور الصيدلي

خالد الشايح- الرياض

المجتمع وإبراز أهمية ذلك في نجاح الخطة العلاجية. وقد طبع منه خمسة آلاف نسخة كمرحلة أولى سيتم توزيعها على الصيدليات في المستشفيات الحكومية والخاصة إضافة إلى الصيدليات الأهلية.

وأكد رئيس لجنة الإعلام والنشر الصيدلي خالد بن حمزة المدني أن هذا الإصدار يأتي ضمن مجموعة من الإصدارات التي تعزز الجمعية إصدارها خلال الفترة القادمة وتركز على الارتقاء بوعي المجتمع نحو الدواء وزيادة التثقيف الدوائي. ويمكن الحصول على نسخ من البوستر مجاناً عن طريق الجمعية، كما يمكن تصفحه وطباعته عن طريق موقع الجمعية على الإنترنت.

نشر الصيدلي



في إطار جهودها لخدمة المجتمع وزيادة الوعي الدوائي أصدرت الجمعية الصيدلية السعودية بوستراً توعوياً جديداً بعنوان «استشر الصيدلي». وقد تضمن الإصدار، الذي هو عبارة عن ملصق جداري مصمم بطريقة جذابة، تعريفاً بالدواء وأنواعه، وسلط الضوء على الأدوار التي يقوم بها الصيدلي في منظومة الرعاية الصحية التي تقدم لأفراد المجتمع، مع التركيز على أهمية استشارة الصيدلي قبل صرف الدواء وبعده للحصول على أقصى فائدة منه وتقادي العديد من المشكلات الناجمة عن سوء التعامل مع الأدوية. ويهدف هذا الإصدار إلى ترسيخ مفهوم استشارة الصيدلي في

3rd Pharmacist Day



Tracking Evidence

Topics

- Pharmacogenomics
- Pharmacotherapy Update
- Hospital Pharmacy Administration
- Pharmacy Automation

Workshops

- Preparation for Pharmacy Board Speciality Exams
- Pharmacogenomics
- Leadership and Communication Skills

Wednesday 17 Muharram 1430 • 14 January 2009
Prince Naif Bin Abdulaziz Academic Center
Security Forces Hospital Program, Riyadh, KSA

For More Information Please Contact:
Academic & Health Education Affairs - Symposia Division
Security Forces Hospital Program
P.O. Box 3643 Riyadh, 11481 KSA
Phone: +966 1 475 4421 / 4422 / 4423
Fax: +966 1 478-4755
E-mail: symposia@sfh.med.sa
Web: www.sfh.med.sa

International Speaker

Registration Fee: SR100



Gifts for
Lucky Participants

الحرس ينشئ مركزاً خليجياً للأمان الدوائي

سامي الغامدي - الرياض

تبنت الشؤون الصحية للحرس الوطني

مشروع إنشاء مركز وطني للأمان الدوائي ليكون مرجعاً

وطنياً للقطاع الصحي بالمملكة ودول الخليج. وأكد المدير التنفيذي للشؤون

الصحية الدكتور عبدالله الربيعه عقب رعايته للمؤتمر الدولي للأمان الدوائي

الذي نظمته جامعة الملك سعود بن عبد العزيز للعلوم الصحية بالرياض مؤخراً أن «

الشؤون الصحية بنت تحالفات مع أمريكا وكندا والمملكة المتحدة لنقل خبرة هذه الدول

للمملكة، وبالذات على صعيد وضع أنظمة وسياسات لحماية المرضى من أخطاء الدواء

ومضاعفاته»، وأنها تعد أول قطاع عربي يتم اعتماده لدى الهيئة العالمية للأمان الدوائي.

وكان المؤتمر ناقش العديد من المحاور والموضوعات من أهمها: أساسيات الأمان الدوائي،

الأمان الدوائي (الخبرات المحلية والعالمية)، أسباب الأخطاء الدوائية، تفادي

الأخطاء الدوائية، إقامة برنامج للأمان الدوائي، كما نظم ورشتي عمل

هدفت إلى تدريب العاملين في القطاع الصحي للحصول على

شهادة في أساسيات الأمان الدوائي.



عين على الأمن..الحرس
يحرس الصحة

الرجل الآلي يصرف الأدوية في التخصصي

أحمد الجديع - الرياض



أتمتة الصيدلة..القصبي ي دشّن الخدمة

الدواء.

ويأتي هذا النظام في

إطار مشروع الخدمات

الصيدلية الإلكترونية

والذي يشمل النظام

الآلي اللامركزي لتوزيع

الأدوية على المرضى

المنومين بواسطة

بدأ مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالرياض نظام

صرف الأدوية بواسطة الرجل الآلي ليكون أول مؤسسة صحية في الشرق

الأوسط تطبق هذا النظام، وبين الدكتور عبدالرزاق الجزائري مدير

إدارة الصيدلية بالإنيابة أن جهاز تحضير الدواء بواسطة الرجل الآلي

يستوعب ٢٠٠ نوع من الأدوية معتمداً على أحدث التقنيات المتقدمة

مثل: المسح الضوئي (الباركود)، والتعرف على صورة وشكل الدواء

المطلوب، والعد الدقيق للكبسولات والحبوب بواسطة الليزر منعاً لزيادة

أو نقص الكمية المراد صرفها موضحاً أن صيدلية العيادات الخارجية

في المستشفى - حيث يطبق هذا النظام- تستقبل نحو ١٠٠٠ مريض

بمعدل ٣٠٠٠ وصفة طبية يومياً.

يذكر أن هذا الجهاز يقلل من حدوث الأخطاء الدوائية بنسبة ٨٠٪

مقارنة بالطرق اليدوية المعتادة بحسب دراسات عالمية متخصصة،

إضافة إلى تقلص فرص تعرض الدواء إلى التلوث من خلال التحضير

اليدوي، كما أنه يقلل دور العامل البشري في دورة تجهيز الدواء مما

يتيح دقة ومراقبة إلكترونية آنية ومستمرة في الوقت الذي يوفر للصيدلي

وقتها إضافياً وتفرغاً لإعطاء المريض شرحاً وافياً عن استخدامات

البصمة، ونظام إعادة تغليف المستحضرات الصيدلانية الصلبة بواسطة الحاسب الآلي، ونظام تخزين وصرف الأدوية المخدرة الخاضعة للرقابة والمتصل إلكترونياً بجميع أجهزة الصرف الإلكتروني للأدوية في المستشفى ويمتاز بخاصية تخزين جميع معلومات تلك الأدوية لمدة ١٥ عاماً مع دقة متناهية في تسجيل عمليات الصرف كافة بمراحلها المختلفة. كما أن المستشفى بصدد إدخال وتطبيق النظام الآلي لتحضير المحاليل الوريدية المعقمة خلال الربع الأخير من العام الحالي وسيكون الأول من نوعه خارج الولايات المتحدة الأمريكية وأوروبا.

نشاط متجدد للشئون الصحية بالرياض

خالد المسبحي - الرياض

قبل وقوعها انطلافاً من مبدأ «الوقاية خير من العلاج»، كما أن هذه الجولات تجعلنا نقف على القصور والمخالفات التي قد تحدث على أرض الواقع مما يساعد على تصحيحها.

كما أشار البلاغ إلى أن الإدارة تعمل بجدية على مراقبة الوضع وتحسين الأداء، وتحقيق مع المخطئين والمقصرين والمتساهلين بكل شفافية ووضوح لمعرفة أسباب المخالفات وتبرز لهم الأخطاء التي وقعوا فيها لكي يتفادوها مستقبلاً، كما أنها لن تتوانى في إيقاع العقوبة المستحقة نظاماً بكل مخالف.

وحول طبيعة المخالفات التي لوحظت من خلال الجولات التفتيشية، قال البلاغ إنها متنوعة وتشمل غياب ترخيص مزاوله المهنة أو تردي الخدمات والتجهيزات الموجودة بالمنشأة وعدم مطابقتها لشروط الترخيص مما يمنعها من أداء عملها على الوجه المطلوب وكذلك عدم توفر المتخصص السعودي لإدارة بعض المنشآت حسب النظام.



لارحمة للمخالفين.. أعضاء لجنة التفتيش يغلقون إحدى المنشآت

خلال هذا العام وحده أغلقت إدارة الرخص الطبية والصيدلة بمنطقة الرياض ٣٠١ منشأة صحية خاصة تمثل نحو ٩٪ من المنشآت الصحية الخاصة المرخص لها بالمنطقة والبالغة ٣,٤٥١ منشأة في حين لم تزد المنشآت المغلقة العام الماضي عن ١٧٦ منشأة. شملت المنشآت المخالفة ٩ مستويات ١٢ ومجمعاً للعيادات و١٥٦ صيدلية و٧ مختبرات و١١٧ محلاً للبصريات. وتأتي هذه الإجراءات نتيجة تكثيف الإدارة لجولاتها التفتيشية الميدانية التي شملت جميع مدن منطقة الرياض.

وأكد الصيدلي ماجد بن ناصر البلاغ مدير إدارة الرخص الطبية والصيدلة أن ذلك يأتي حرصاً من المديرية العامة للشئون الصحية بمنطقة الرياض بقيادة الدكتور هشام ناصرة على تلافي الأخطاء

وأكّد الصيدلي ماجد بن ناصر البلاغ مدير إدارة الرخص الطبية والصيدلة أن ذلك يأتي حرصاً من المديرية العامة للشئون الصحية بمنطقة الرياض بقيادة الدكتور هشام ناصرة على تلافي الأخطاء

الأدوية النفسية سلاح فتاك

الصيدلي - الرياض

الانتحار في الجيش. كما أشار إلى بعض الأعراض الجانبية لمضادات الاكتئاب كتشويش الذاكرة والشعور بالدوار، وأن كثيراً من الجنود يستمرون بتناول هذه الأدوية فترة أطول من اللازم نظراً لعدم وجود عدد كاف من الأخصائيين النفسيين مما يعيق أداءهم لمهامهم على الوجه المطلوب.



**The U.S. Military's
Secret Weapon**

تصدرت كبسولة أشهر الأدوية النفسية بالزني العسكري غلاف مجلة التايم الأمريكية في عددها الصادر في ١٦ يونيو ٢٠٠٨، والذي اختارت له عنوان «السلاح السري للجيش الأمريكي». ناقش العدد سياسة الجيش الأمريكي بإعطاء الآلاف من جنوده لأول مرة في التاريخ وبشكل منظم جرعات من مضادات الاكتئاب للقضاء على الضغوط التي يواجهونها في ساحات القتال وصعوبة النوم، ومدى صحة هذه السياسة من وجهة نظر المختصين.

ركز التقرير على الميلول الانتحارية الناتجة عن استخدام مضادات الاكتئاب، والتي تلزم هيئة الدواء والغذاء الأمريكية FDA منذ ٢٠٠٤ الشركات الصانعة بكتابة تحذير منها في صندوق أسود على عبوة الدواء. وحذر من أن ذلك وإن كان ذلك مقصوداً على الأطفال والمراهقين إلا أنه في طور التوسع ليشمل الأعمار بين ١٨-٢٤ سنة وهي الفئة العمرية لكثير من الجنود، لا سيما مع تزايد حالات

نادي صيادلة الأدوية المخدرة يبدأ نشاطاته

مسفر الدوسري - الرياض

الأدوية المخدرة وفي انتظار المزيد من الإنجازات وتحقيق جوانب ملموسة يراها المريض قبل الصيدلي للحصول على الفائدة القصوى من تلقي العلاج.

أسماء الصيادلة والصيدلانيات المسؤولين عن الأدوية المخدرة والخاضعة للرقابة:

الاسم	مكان العمل
نايف العربي-محمد العتيبي-مسفر رشيد الدوسري	الرخص الطبية بوزارة الصحة
عوض صالح الغامدي	الرخص الطبية بالشؤون الصحية لمنطقة الرياض
صالح البكري-نايف سعد الجشم	المستودعات المركزية للتأمين الطبي بوزارة الصحة
ياسر صالح الصفية	مستودعات التأمين الطبي بالشؤون الصحية لمنطقة الرياض
محمد الصالح-محمد عوض العنزي	مدينة الملك عبد العزيز الطبية بالحرس الوطني
محمد الشناوي-عبدالله العيسى	مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث
ناصر الخميس	مستشفى الملك خالد الجامعي
حمد محمد المنيع	مركز النخيل الطبي (الاستشارات العامة)
نواف المطيري-أحمد عمر السايح-بدر الهاجري-أمل محمد الدوس -أمل الحبيب	مدينة الملك فهد الطبية
حنان العواد	مدينة الملك فهد الطبية (المتابعة الطبية)
محمد عقيل العنزي	مستشفى قوى الأمن
ريما زهير النمر	المستشفى العسكري بالرياض
فواز الغامدي	مجمع الملك سعود الطبي
نواف الزاويدي	مجمع الأمل الطبي
عبد اللطيف العقيفي	مدينة سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية
منى أحمد موسى	مركز الأمير سلطان لأمراض القلب
خلود ناجي الغرابي	مستشفى الملكة
عبيد الشيخ سالم	مركز الحبيب الطبي
سوزان فيصل فطاني	مستشفى الحمادي
فراس الريمان	شركة الحياة الطبية
رائية محسن	مستشفى دلة

شحن صيادلة الأدوية المخدرة والخاضعة للرقابة همتهم خلال العام المنصرم ١٤٢٨هـ لتنظيم تجمع صيدلاني لم يسبق له نظير في المملكة. بدأت الفكرة بإنشاء تجمع يهدف إلى رعاية الصيادلة والصيدلانيات المسؤولين عن الأدوية المخدرة والخاضعة للرقابة وتقديم خدمات علمية متخصصة لهم، حيث قام الصيادلة: محمد الشناوي من مستشفى الملك فيصل التخصصي، ومحمد العنزي من مستشفى الملك فهد للحرس الوطني، ونواف المطيري من مدينة الملك فهد الطبية، وعبد اللطيف العقيفي من مدينة سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية بعقد باكرة اجتماعاتهم التي هدفت إلى رسم الخطط العامة والسعي لاستقطاب الأعضاء من كافة المستشفيات الخاصة والعامة والقطاعات الأخرى بما في ذلك وزارة الصحة، وذلك سعيًا للرقى بهذا التخصص وتحقيق أهداف تعود على الصيدلي والمريض بالفائدة القصوى.

وبالفعل دارت العجلة لتشكل قصة نجاح. بدأت العمل باجتماعات جانبية بغرض استقطاب صيادلة الأدوية المخدرة لحضور اجتماعات دورية ومحاضرات حول

الأدوية المخدرة المتوفرة في مختلف المستشفيات، وتلا ذلك إقامة ثلاث محاضرات قدمت بالتعاون مع شركات الأدوية، ثم بدأت



الاجتماعات الدورية للجنة بعقد اجتماعها الأول في مدينة الملك فهد الطبية، وتلاه اجتماع آخر بمدينة الملك عبد العزيز الطبية بالحرس الوطني، ليأتي الاجتماع الثالث في كنف مدينة سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية، ثم الرابع في مستشفى الملك فيصل التخصصي بالرياض، وأخيراً الاجتماع الخامس بالمستشفى العسكري بالرياض، وفي سعي هذا التجمع إلى الحصول على الاعتراف والاعتماد من جهة رسمية، لم يجد طريقاً أفضل من الجمعية الصيدلية السعودية لتكون هي المظلة لأنشطته والداعم لها، ولم يتوان مجلس إدارة الجمعية الذي يضم أحد أعضاء هذا التجمع وهو د. فراس الريمان في الموافقة على تشكيل ناد متخصص لصيادلة الأدوية المخدرة، ليحظى بدعم الجمعية ومساندتها في ترتيب الفعاليات والمخاطبات الرسمية والدعم المادي لهذا النادي أسوةً بشقيقه نادي الصيدلة الإكلينيكية. فهنيئاً لنادي صيادلة

المسار الزمني لتشكيل النادي:

يناير ٢٠٠٧	قام الصيادلة المؤسسون، وهم: محمد الشناوي، ومحمد العنزي، ونواف المطيري، وعبد اللطيف العقيفي بعقد اجتماعات في أماكن عامة لتبادل الأفكار ورسم الخطط العامة لتحويل اجتماع صيادلة الأدوية المخدرة إلى واقع
ديسمبر ٢٠٠٧	بدأ المؤسسون مع بعض الصيادلة من مستشفيات الرياض بتنظيم عدة محاضرات حول الأدوية المخدرة بالتعاون مع بعض الأطباء وشركات الأدوية من مستشفيات الرياض، كما ناقش اقتراح اعتماد هذه اللجنة من قبل الجمعية الصيدلية السعودية كناد متخصص.
يناير ٢٠٠٨	انظم عقد الصيادلة والصيدلانيات المسؤولين عن الأدوية المخدرة في مختلف القطاعات الصحية وانعقدت أربعة اجتماعات منتظمة في: مدينة الملك فهد الطبية، ومدينة الملك عبد العزيز الطبية بالحرس الوطني، ومدينة سلطان بن عبد العزيز للخدمات الإنسانية، ومستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث.
أغسطس ٢٠٠٨	التجمع يحصل على موافقة الجمعية الصيدلية السعودية كناد متخصص، ويسعى لتجديد أهدافه والتوسع إلى كافة مناطق المملكة العربية السعودية

Saudi Pharmaceutical Society



In Collaboration with
Les Laboratoires Servier
Scientific Office Saudi Arabia



Servier Award in Pharmacy 2009

Organized by:

SPS - Scientific Publications and Research Committee

www.sps-sa.net للمزيد : موقع الجمعية

إنشاء كرسي أبحاث الأمان الدوائي



إبراهيم الرويس - الرياض

ابتكار برامج تطبيقية تُساهم في التقليل من أخطاء الأدوية والآثار الجانبية لها وتطور فعالية برامج التيقظ الدوائي الموجودة حالياً. كما سيقدم الكرسي برامج تدريبية ودراسات عليا في أمان الأدوية للمتخصصين في المجال الصحي، إضافة إلى المساهمة في تثقيف المجتمع للحد من الأخطاء والآثار الجانبية للأدوية.

الجدير بالذكر أن جامعة الملك سعود أطلقت برنامج كرسي البحث العلمي عام ١٤٢٨هـ، وخلال فترة وجيزة أنشأت الجامعة أكثر من سبعين كرسيًا بحثيًا في شتى المجالات العلمية والإنسانية، ويعد هذا الكرسي هو الثاني في مجال الصيدلة بعد كرسي أبحاث الصناعات الدوائية. ودعا المشرف على الكرسي الصيدلة وغيرهم من المهتمين إلى التواصل مع الكرسي والمشاركة في أنشطته من خلال الهاتف: ٩٦٦١٤٦٧٠٦٩٩، والفاكس: ٩٦٦١٤٦٧٠٦٩٠، أو على البريد الإلكتروني medsafety@ksu.edu.sa أو بزيارة موقع الإنترنت الخاص به <http://medsafety.ksu.edu.sa>.

استحدثت جامعة الملك سعود كرسي أبحاث الأمان الدوائي في قسم الصيدلة الإكلينيكية بكلية الصيدلة ليشكل نواة تحشد الجهود البحثية والتطبيقية من أجل الوصول للاستخدام الآمن للأدوية، وقد أسندت مهمة الإشراف على الكرسي للدكتور هشام بن سعد الجضعي الأستاذ المساعد بالقسم.



هشام بن سعد الجضعي

تتمحور رسالة الكرسي في تطبيق برامج بحثية في الأمان الدوائي، وتدريب متخصصين في هذا المجال، وتوعية المجتمع للمساهمة في التقليل من الأخطاء الدوائية والآثار الجانبية المصاحبة لاستخدام الدواء. وقال الدكتور الجضعي إنه يجري

العمل حالياً للتوصل إلى اتفاقيات مع عدد من العلماء البارزين على مستوى العالم في مجال الأمان الدوائي ليقدموا الدعم العلمي والاستشارات المطلوبة في مجال تخصص الكرسي.

ويهدف الكرسي إلى إجراء دراسات لمعرفة حجم ونتائج أخطاء الأدوية والآثار الجانبية لها في المملكة بالتعاون مع علماء متخصصين بغرض

وانطلاق أولى فعالياته

أحمد الجردان - الرياض



حضور مميز.. المشاركون يتابعون النقاش

كثير من المداخلات والمشاركات حضور مكثف من الزملاء والزميلات. وقد أوصت الندوة بضرورة تكوين فريق عمل تحت مظلة

الجمعية الصيدلية السعودية من

المتخصصين في السلامة والأمان الدوائي من وزارة الصحة والهيئة العامة للغذاء والدواء ومختلف القطاعات الصحية الأخرى والكليات الصحية والمستشفيات والصيدليات الأهلية. وذلك من أجل دراسة الوضع الراهن لأمان وسلامة الأدوية وتقديم توصيات للقطاعات المعنية من أجل الرفع من مستوى السلامة الدوائية في المملكة العربية السعودية.

بدأ كرسي أبحاث الأمان الدوائي بداية قوية بإطلاق أولى فعالياته خلال شهرين من تأسيسه، إذ نظم بالتعاون مع الجمعية الصيدلية السعودية ندوة بعنوان «الأمان الدوائي في المملكة العربية السعودية» مساء يوم الإثنين الموافق ١٣ شوال ١٤٢٩هـ، قدمت خلالها ثلاث محاضرات ألقاها الدكتور علي البلوي الصيدلي الإكلينيكي بالمستشفى العسكري بالرياض والدكتور أحمد الجديع رئيس قسم السلامة الدوائية والصيدلة



ترسيخ الأمان .. المحاضرون يتلقون الأسئلة والمداخلات

الإكلينيكية بمستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث والدكتور هشام الجضعي المشرف على الكرسي والاستاذ المساعد بقسم الصيدلة الإكلينيكية بكلية الصيدلة جامعة الملك سعود. وقد شهد اللقاء الذي تخلله

خدمات تجارية

نوفارتيس تنال جائزة التتوع



مها العجمي - الرياض



حصل فرع شركة نوفارتيس بالمملكة العربية السعودية على جائزة جديدة تؤكد ريادته في مجال تطوير الموارد البشرية؛ إذ نال الفرع جائزة التتوع وتعدد الجنسيات، ومن ضمنها الجنسية السعودية. يذكر أن الشركة قامت بتوظيف عدد من الكوادر السعودية الشابة، ومنحتهم الدعم والتشجيع والتدريب لخوض التجربة وإثبات قدرتهم على العمل في مختلف القطاعات، والمشاركة الفعالة في بناء بلدهم بكل ما يمتازون به من قدرات ومهارات. ويأتي الفوز بتلك الجائزة إثر المنافسة على مسابقة أقامتها شركة نوفارتيس على مستوى العالم. وقد هندس هذا الفوز فكرة وتنفيذاً السيد فل روش المدير العام لنوفارتيس في المملكة والصيدلي رائد السويد مدير المبيعات في الشركة.

أحدث المؤتمرات الصيدلانية



ملحق المصانع الوطنية مصنع ديف

شركة ديف للصناعات الدوائية ص.ب ٦ - البدائع ٥١٩٥١ هاتف + ٩٦٦٦٣٣٢٣٣٣ فاكس + ٩٦٦٦٣٣٢٤٤٤٤ www.deef.com

ديف...



شيء من إبداعات البدائع

الصيدلي - البدائع

بالإضافة إلى الأقراص: الشرابات والمطهرات والأقراص والكبسولات والتحاميل والبخاخات والكريمات والمراهم والمغلفات تشكل المرحلة الأولى فقط من مشروع ضخم يمتد إلى أربع مراحل باستثمار يصل إلى ٣٢٥ مليون ريال، لا سيما مع توفر مساحة إضافية للمشروع تصل إلى ٢٧٠,٠٠٠ م٢. وستشمل المراحل التالية: إنتاج المضادات الحيوية (السيفالوسبورينات، والبنسلين)، ومن ثم المستحضرات المعقمة، فضلاً عن التوسع في مركز البحث والتطوير. وتعتمد ديف على شريكها الألماني الذي يعتبر من ألمع الشركات العالمية في مجال تصميم وتخطيط وتنفيذ مصانع الأدوية في العالم وأحد الرواد الدوليين في هذا المجال.

من محافظة البدائع بمنطقة القصيم انطلقت ديف لأول مرة عام ١٩٩٥م تحت اسم شركة ديف للتسويق المحدودة لتعمل في مجال تسويق الأدوية والأجهزة الطبية ومستحضرات التجميل. وفي عام ٢٠٠١م تغير اسمها إلى شركة ديف للصناعات الدوائية المحدودة بهدف الدخول إلى قطاع التصنيع الدوائي. وتقوم ديف حالياً بتصنيع مستحضراتها الخاصة بها والتي زاد عدد المسجل منها لدى وزارة الصحة عن ٢٨ مستحضراً، مع استمرارها في تسويق مستحضرات الشركات الأخرى عن طريق فريق من ٢٤ مندوباً متخصصاً في الدعاية الطبية.

وفي مبنى أنيق على مساحة ٢١,٨٠٠ م٢ بدأت ديف بطاقة إنتاجية تزيد عن نصف مليون قرص في الساعة إضافة إلى خطوط إنتاج متنوعة تشمل





يوسف بن عبدالله العريني

المؤهلات العلمية:

- بكالوريوس الكيمياء - جامعة الملك سعود.
- ماجستير الاقتصاد - جامعة الدراسات الإسلامية.
- ماجستير الكيمياء - جامعة العالم الأمريكية.
- دكتوراه في الاقتصاد البيئي - جامعة الدراسات الإسلامية.
- ملتحق بدراسة الدكتوراه في الكيمياء العضوية بجامعة العالم الأمريكية.

الخبرات العملية:

- يعمل في مجال التجارة منذ ما يزيد على ٢٥ عاماً.
- أسس عدداً من الصيدليات، ثم شركة ديف للتسويق الطبي، ثم شركة ديف للصناعات الدوائية، كما عمل في مجالات تجارية عديدة أخرى.
- لديه حصيلة جيدة من الخبرة في مجال التسويق والتطوير الإداري.

العضويات والمشاركات:

- عضو مجلس إدارة الاتحاد العربي لمنتجي الأدوية والمستلزمات الطبية.
- عضو المجلس البلدي في محافظة البدائع.
- عضو مجلس الأعمال السعودي الأمريكي.
- عضو مجلس إدارة جمعية البدائع الخيرية.
- عضو مجلس إدارة الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان.
- عضو جمعية الكيميائيين السعوديين.
- عضو جمعية الإدارة السعودية.
- عضو اللجنة الوطنية السعودية للجودة.
- عضو جمعية الحاسبات السعودية.
- عضو الجمعية السعودية للعلوم التربوية والنفسية.
- حصل على أكثر من عشرين دورة في مجالات علمية وثقافية مختلفة.
- حضر العديد من اللقاءات والملتقيات المختصة بصناعة الأدوية ومجالات أخرى ذات علاقة تجارية.
- قام بزيارات عمل شملت ٤٠ دولة كما زار الكثير من المصانع والمعارض الدولية في المجالات الطبية والدوائية حول العالم ومنها: طوكيو، أورلاندو، فرانكفورت، جوهانسبرج، مدراس، دبي، كان، مدريد، شانغهاي، سيول ودول عديدة أخرى.

المؤلفات:

- الكيمياء العضوية.
- الكيمياء العامة.
- كيمياء العناصر الرئيسية.
- جسيم المخدرات.
- التحرر من الوظيفة.
- رعاية البيئة من التلوث (رؤية إقتصادية إسلامية).

لماذا البدائع؟

ولكن لماذا البدائع دون غيرها لتكون مقراً للشركة؟ يقول مؤسس الشركة الدكتور يوسف العريني، والذي أبصر النور لأول مرة في هذه المحافظة عام ١٣٨٢هـ، إن ذلك يرجع لعدة أسباب، أحدها موقع البدائع في وسط منطقة القصيم التي هي بدورها تقع وسط المملكة، كما أنها لا تبعد أكثر من ثلاثين كيلومتراً عن المطار، وتتميز ببيئة صحية عالية النقاء، فضلاً عن أنها المدينة التي ولدت وعشت فيها وبالتالي فاعتقد أنني مدين لها بأن أقيم فيها مشروعاً بحجم ديف، كما أنها ملائمة من ناحية توفر الأراضي الصناعية ووفرة المياه وتوفر السكن والمعيشة المريحة بالمنطقة لموظفي الشركة.

رؤية للمستقبل

وحول رؤيته لمستقبل الصناعة الدوائية بالمملكة في ظل الانضمام لمنظمة التجارة العالمية، يشدد العريني على أنه يجب على الصناعات المحلية أن تكثف جهودها وتبحث عن الأدوية التي لها علامات مسجلة والأدوية الجديدة والمجدية علاجياً، وأن تسعى للاندماجات فيما بينها أسوة بما تفعله الآن العديد من المصانع العالمية. كما يرى أن من المهم دخول المصانع السعودية الأسواق الخارجية. وعلى صعيد شركته فإنه يجري الآن تسجيلها في ١٤ دولة وسيكتمل ذلك قبل نهاية هذا العام ٢٠٠٨م.

تطلعات بحثية

أما ما يتطلع لأن يوظّنه في المملكة، فيقول العريني إنه يشعر بحرقه داخلية عند زيارته للمراكز البحثية في بلدان كثيرة ومنها الهند، والتي زار فيها يوماً مركز أبحاث بأحد مصانع الأدوية المنتشرة بكثرة هناك، وكان عدد الباحثين فيه يقرب من ٧٠٠ موظف وفيه عدد من الأبحاث المسجلة بأمريكا وأوروبا، أما عدد الابتكارات المسجلة باسمه فقد تجاوزت ٢٠٠ ابتكاراً وهو يرى أن الأبحاث التي تتم حالياً في المصانع والجهات الحكومية المتخصصة في جانب الأدوية ضعيف جداً، في حين ترصد دول أخرى دعماً غير محدود لمراكز الأبحاث في الشركات والمؤسسات الخاصة، وترصد لذلك مئات الملايين، وتبلغ النسبة ٣٪ من الدخل القومي للأبحاث في معظم الدول المتقدمة. وتحمل الجامعات والوزارات مسؤولية كبيرة في هذا الجانب .. ويختم بقوله: « أجد أنني أتطلع إلى أن أنجز في هذا المضمار شيئاً ما في يوم ما عبر شركتنا ديف بإذن الله ».

هذه هي ديف .. شيء من إبداعات البدائع، وجزء من حلم كبير للدكتور العريني لم يكتمل بعد، إلا أنه حلم يتجسد حقيقة ويكبر شيئاً فشيئاً، ومن يدري فقد تتجاوز الحقيقة الحلم، وما ذلك بعزيز على همم الرجال وعزائمهم الصادقة.

ثلاثة عقود في خدمة الصيدلة... الحيدري:

أعلنت عن خطأ دوائي في نشرة الأخبار



حوار: فواز المنزي

ربما لم يجمع أحد الصيادلة بين الاحتراف المهني والفخر بالمهنة والشجاعة الأدبية مثل الصيدلي محمد الحيدري.. مسيرة مهنية حافلة بدأت بأحد مستشفيات العاصمة، مروراً بمجمع الملك سعود الطبي حيث كان أول صيدلي إكلينيكي فيه وقضى جل حياته العملية، ثم مستشفى الملك خالد التخصصي للعيون، وحالياً المكتب التنفيذي لصحة الخليج. الحيدري يملك افتخاراً متناهياً بمهنته واعتزازاً بالانتماء إليها، كما يمتاز بشجاعة عالية في اتخاذ القرارات ومواجهة المواقف، إضافة إلى أفكاره واقتراحاته التي دائماً ما يعزز بها نجاح اللجان التي ينتمي إليها. مسيرة كهذه لا يمكن الإحاطة بها في سطور محدودة، ولكن حسبك من القلادة ما أحاط بالعنق.

وما هي أطرف المواقف التي حصلت لك أثناء الدراسة؟
أذكر أنه في إحدى الاجتماعات في المستشفى أثناء التدريب أمام الطلبة قمت بتقديم حالة مرضية، وأثناء النقاش سألني الأستاذ فجأة سؤالاً محرجاً أضحك الطلبة الحاضرين، قال لي: محمد، هل سوف تطبق الصيدلة الإكلينيكية في السعودية مع الجمال؟ طبعاً ضحك الطلبة أما أنا فأجبت بابتسامة، وكلي ثقة بأن العلم ليس مقصوراً على أحد، وأن عندنا مراكز طبية ومستشفيات تقدم خدمات صيدلية مميزة مساوية للموجود في أمريكا.

سافرت إلى الولايات المتحدة الأمريكية في فترة مبكرة، وكانت الوسائل المتاحة للاطلاع على هذا المجتمع محدودة. وبالتأكيد أنك مررت ببعض الصعوبات، فما هي أبرزها؟
أول صعوبة أن رحلتي لأمريكا كانت هي أول رحلة لي خارج المملكة، ولك أن تتخيل صعوبة الوضع مع عدم التمكن التام من اللغة الإنجليزية وكانت بصحبتني زوجتي وأول أطفالي، ولكن مساندة الأقارب ومساعدة الزملاء هناك سهّل الكثير من تلك المصاعب. أضف إلى ذلك تحدي دراسة الصيدلة الإكلينيكية التي لم نكن نعرف عنها آنذاك إلا اسمها.



تجارب ثرية

فما هي المواقف التي واجهتك في تلك الفترة ؟
مستشفى الرياض المركزي (مجمع الملك سعود الطبي حالياً) قلعة شامخة، وليس هناك طبيب أو صيدلي سعودي مشهور لا يذكر قلعة الرجال. نعم كنت أول صيدلي إكلينيكي يعمل ويمارس الصيدلة الإكلينيكية في أوائل الثمانينات في هذا المجتمع، وهذا شيء أفخر به، كما أنني بالمناسبة أشكر جميع الزملاء من الأطباء والصيادلة ومدراء مجمع الرياض الطبي على التشجيع والدعم، وكذلك وزارة الصحة التي لم تبخل علي بالتدريب وحضور المؤتمرات الخارجية والداخلية، كما أولاني المسؤولون في وزارة الصحة بثقة كبيرة ولله الحمد.

وأصعب المواقف هو إثبات الوجود كصيدلي إكلينيكي مع الفريق الطبي لتقديم خدمة للمريض، فكان عليّ العمل بإخلاص وجد وتحديث معلوماتي ومساعدة المرضى والتعامل مع الأطباء وجهاز التمريض، وكنت أشعر بثقل المسؤولية وبخاصة في تلك الأيام لأن نجاحي سيكون نجاحاً لكل الزملاء الذين يأتون من بعدي، وفشلي -لا قدر الله-

تعد من أوائل الصيادلة السعوديين الذين حصلوا على البورد الأمريكي في العلاجات. ما هي نقاط القوة التي يضيفها الحصول على هذا المؤهل المهني للصيدلي الممارس؟
حمداً لله أنني تدرجت وظيفياً بشهادة البكالوريوس فقط ولم تضاف

هذا سبب قصور التعاون العربي في مجال الصيدلة

لي الشهادات الأخرى مثل الماجستير أو البورد أي شيء من الناحية الوظيفية، ومثلي في ذلك مثل جميع الصيادلة الذين لم يستفيدوا للأسف من المؤهلات العليا وشهادات الاختصاص التي حصلوا عليها في الكادر الصحي الحالي.

لكن من النواحي الأخرى فقد أفادني الماجستير من الناحية العلمية في المهنة وخاصة الإكلينيكية منها مما جعلني أقدم خدمة للمريض والمجتمع بطريقة أفضل، أما البورد فلم أحصل عليه لكي يضيف لي شيئاً معنوياً أو مادياً ولكنه كان فرصة لكي أحصل على تعليم متواصل ومراجعة للعلاجات مما يساعدني في تطوير نفسي من الناحية العلمية.

خضت تجربتك في العمل كأول صيدلي إكلينيكي في قسم الباطنة بمستشفى الرياض المركزي في فترة مبكرة من حياتك العملية.

الشهادات لم تضيف لي شيئاً في الوظائف

سيؤثر عليهم. والحمد لله أعتقد أنني نجحت في هذا التحدي، ولا زلت أتذكر بسعادة كل من زاملتهم من الأطباء حتى الآن.

محمد بن حمد الحيدري في سطور



المؤهلات العلمية:

- بكالوريوس العلوم الصيدلية - جامعة الملك سعود - ١٩٧٦م
- ماجستير الصيدلة الإكلينيكية - جامعة U.O.P. STOCKTIN CA بالولايات المتحدة الأمريكية - ١٩٨٢م
- البورد الأمريكي للعلاجات
BOARD CERTIFIED PHARMACOTHERAPY SPECIALTIES - ١٩٩٩م

الخبرات العملية:

- مدير صيدلية - مستشفى الناصرية - (١٩٧٦-١٩٧٨م).
- صيدلي إكلينيكي ومدير مركز معلومات الأدوية - مجمع الملك سعود الطبي - (١٩٨٢-١٩٩٤م).
- مدير الخدمات الصيدلية - مجمع الملك سعود الطبي - (١٩٩٤-١٩٩٨م).
- مدير الخدمات الصيدلية - مستشفى الملك خالد التخصصي للعيون - (١٩٩٨-٢٠٠٠م).
- رئيس قسم التسجيل المركزي - المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة الخليجي - (٢٠٠٠- حتى الآن).

العضويات والمجالس:

- عضو مجلس إدارة الهيئة العامة للغذاء والدواء.
- عضو اللجنة العليا للدواء العربي بمجلس وزراء الصحة العرب.

المشاركات المهنية:

- عضو مجلس إدارة الجمعية الصيدلية السعودية (الدورة الأولى والثانية) وعضو فعال في جميع الدورات.
- عضو لجان وزارة الصحة المختصة بالتسجيل الدوائي، وتفتيش مصانع الأدوية، وإعداد أدلة الأدوية، وتقييم الصيادلة.
- حضر وشارك في العديد من الندوات والمؤتمرات والدورات التدريبية المحلية والعالمية في مجال الصيدلة.
- ساهم في إعداد أنظمة وزارة الصحة حول مهنة الصيدلة.
- ساهم في إعداد العديد من الأدلة المتخصصة حول: التسمم، الرعاية الصيدلية، الحروب الكيميائية، التسجيل المركزي، دراسات الثباتية، دراسات التكافؤ الحيوي، متابعة الدواء بعد التسويق.

يذكر زملاؤك قصة مشهورة وهي أن هناك خطأ دوائياً (Medication Error) حدث خلال إدارتك للخدمات الصيدلية بالمستشفى. هل لك أن تطلع الجيل الجديد من الصيادلة عليه؟

مجال الخطأ وارد في أي مكان وأي زمان ومن أي شخص، فهذا أحد زملاء قام بصرف وصفة بها أدوية للسكري وارتفاع ضغط الدم

نعم سنطبق الصيدلة الإكلينيكية على الإبل

لشخص آخر كانت وصفته لا تحتوي إلا على مرهم (تتراسيكلين) فقط، وهذا المريض لديه مشاكل نفسية. عندما اكتشف هذا الزميل الخطأ حاول تصحيحه، ولكن لم يجد المريض ولا عنوانه، فلجأنا لمخاطبة التلفزيون السعودي وبالفعل أعلن عن اسمه في نشرة الأخبار وطلب منه مراجعة المستشفى، وتم تصحيح الوضع والحمد لله لم يتعرض لأي مكروه. ولكن السؤال الحقيقي: ما هي الأخطاء التي تحدث ولا يبلغ عنها ولا يعرف عنها شيء.

انتقالك من العمل في مجال الصيدلة الإكلينيكية والإدارة الصيدلية التي هي أقرب للمريض إلى الإدارة التنظيمية لشؤون التسجيل التي هي أقرب للدراسات والمستندات. ماذا غير في أسلوبك الإداري؟

طبعاً العمل الإكلينيكي هو الأقرب إلى قلبي، ولكن الظروف أحياناً والضغط الإداري ورغبة في عدم الهروب من المسؤولية رضخت للعمل في الشؤون الإدارية كمدير للصيدلية. وبعد أن تقاعدت مبكراً عملت رئيساً لقسم التسجيل في المكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة بدول مجلس التعاون الخليجي، وأعتقد الخبرة الطويلة وعملي في لجنة التسجيل بوزارة الصحة ساعدتني على العمل بسهولة في هذا المكان. علاقات مهنية مميزة

زاملت ورأست العديد من الزملاء والزميلات على مدى حياتك العملية ما الذي بقي من هذه الذكريات على مر السنين؟ وهل لا تزال علاقتك مستمرة مع الزملاء في الدفعة خارج إطار العمل؟ الحمد لله لي علاقات وصداقات مع الزملاء سواء زملاء في الدفعة أو زملاء في المهنة وعلى اتصال بهم دائماً.

كنت من أعضاء مجلس إدارة الجمعية الصيدلية السعودية عند

إلى ماذا تعزو هذا البطء؟

الهيئة العامة للغذاء والدواء ومكرمة من دولتنا الرشيدة ونظرتها الواسعة لموضوع الدواء والغذاء. وبناء كيان مرجعي كبير يحتاج إلى وقت لبناء النظام والإجراءات وهذا ليس بالسهل. وليس هناك بطء في العمل، ولكن يتم بخطة مرسومة وعلى مراحل والعمل جارٍ على قدم وساق، والزملاء في الهيئة لهم رؤية طموحة بأن تكون الهيئة العامة للغذاء والدواء السعودية مرجعاً إقليمياً في الشرق الأوسط.

لا يزال التعاون العربي في مجال الدواء محدوداً. فما هي الأسباب ؟ وهل ترى أن التجمعات الإقليمية مثل مكتب صحة الخليج تصلح أن تكون نموذجاً للتعاون العربي المنشود ؟

التعاون العربي في مجال الدواء محدود لأن موضوع الصناعة اختلط مع القرارات الأخرى فلم يتبلور تجمع صناعي ولا تجمع رقابي له أهداف ودواعٍ لذلك لم ينجح، ولكن الأمل في الدماء الجديدة التي تتماشى بصراحة وجدية ورغبة في التقدم. أما التسجيل الخليجي المركزي فهو الآن له حوالي ٩ سنوات وهناك تفاهم وتعاون بين دول المجلس وحقق الشيء الكثير لما فيه مصلحة دول المجلس.

الاعتزاز بمهنة الصيدلة

من مقولاتك الماثورة: الحمد لله أني صرت صيدلياً . فما هي قصة هذه المقولة وهل لا زلت تحمد الله على ذلك ؟

نعم هذه المقولة صحيحة. لأن مهنة الصيدلة إذا تمكن منها الصيدلي وأعطاه كل الاهتمام فهي مهنة إنسانية عظيمة، وتمنح صاحبها وضعاً اجتماعياً متميزاً واكتفاءً مادياً، وإذا حافظ على أخلاقيتها فهي تحفظ مكانته بالمجتمع. ولو خيّر مرة أخرى بعد الشهادة الثانوية، فسوف أختار هذه المهنة دون تردد وخاصة الجانب الإكلينيكي منها.

ما دام الأمر كذلك فلماذا لم توجه أبناءك ليتخذوا الصيدلة مهنة لهم؟

ليس من شرط حبي لمهنتي أن يكونوا أولادي صيادلة، فلكل إنسان ميوله ورغباته. بالنسبة لي لدي ولدان الأكبر يعمل معلماً ويتخصص في التربية الخاصة والأصغر يدرس حالياً في السنة الرابعة بكلية الطب التابعة لمدينة الملك فهد الطبية، مع العلم أن رغبتني أن يكونوا كلهم صيادلة، ولكن كما قلت الظروف هي التي تحكم.

وأخيراً كيف يقضي الدكتور محمد وقته بعيداً عن اهتمامات المهنة والارتباطات العملية، وما هي الهوايات التي تستأثر بفرغه ؟

أقضي وقتي في القراءة إذا حصلت لي فرصة، أما في نهاية الأسبوع فأقضي مع الأهل أو أحد الزملاء في استراحة خارج مدينة الرياض.



انطلاقها قبل عشرين عاماً، كيف ترى المستوى الذي وصلت إليه الجمعية خلال عقدين من الزمن، وإلى أين تتطلع أن تراها ؟

الجمعية الصيدلية السعودية من أوائل الجمعيات العلمية وخلال السنوات الماضية قدمت الكثير من البرامج المهنية والتدريبية والتنظيمية للمهنة سواء في مجال التعليم الصيدلي المستمر أو فيما يتعلق بشؤون المهنة.

وأطلع إلى اليوم الذي يكون فيه مع مجلس الإدارة ورئيسها طاقم صيدلي متحمس يعمل بدوام كامل في الجمعية لمتابعة شؤونها سواء الإعلامية والحكومية والمهنية...إلخ. والجمعية حضورها بارز هذه

لو خيّر في الدراسة مرة أخرى
لاخترت الصيدلة

الأيام ولله الحمد بجهود رئيسها الدكتور محمد السلطان وزملائه.

يقال إنك كنت من أشد المتقدمين في لجان تقييم الصيادلة لمنحهم الترخيص بالعمل في المملكة قبل إنشاء الهيئة السعودية للتخصصات الصحية، فهل هذا صحيح ؟ وما هو سبب هذا الموقف ؟

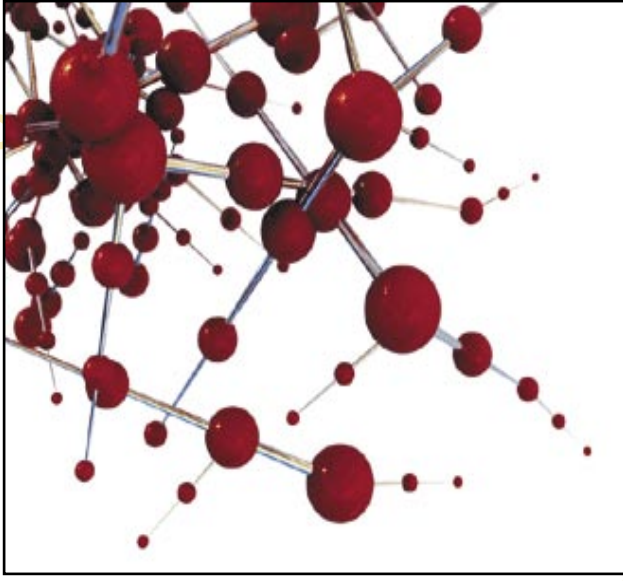
في الثمانينات بدأت الشؤون الصحية بالرياض بعدم إعطاء تراخيص للصيادلة في الشركات والصيدليات إلا بعد التقييم وشكلت لجنة من الرخص الطبية والصيدلة وبعض الزملاء في مجمع الرياض الطبي، وكنا نعقد امتحاناً شفهياً وتحريرياً الهدف منه حث الصيادلة على القراءة وحضور برامج التعليم الصيدلي المستمر. ومعظم الصيادلة الذين قابلتهم في تلك الأيام يذكرون ذلك، وكان التعامل معهم ولله الحمد يتم بمهنية عالية.

شؤون الدواء سعودياً وعربياً

مع مرور الفترة التأسيسية للهيئة العامة للغذاء والدواء، إلا أنها لا تزال في مرحلة الإعداد، ولم يلحظ المتابع انتقالاً إلى الطور التنفيذي خصوصاً فيما يتعلق بالدواء. وأنت عضو مجلس إدارتها،

إطلالة على تقنية النانو الحيوية

Nanotechnology



أوس بن إبراهيم الشمسان
معيد بقسم الصيدلانيات بكلية الصيدلة - جامعة الملك سعود
وطالب دكتوراه في تقنية النانو الحيوية بجامعة ألبيرتا - كندا

يُعد علم «تقنية النانو الحيوية» «Nanobiotechnology» فرعاً على «تقنية النانو» «Nanotechnology»، وكما هو ملاحظ من تسميته فإن هذا الفرع يجمع في اهتمامه بين تقنية النانو والتقنية الحيوية «Biotechnology»؛ فناسب أن نستهل بنبذة عن تقنية النانو والتقنية الحيوية ومحور العلاقة بينهما قبل أن نتناول تقنية النانو الحيوية بالطرح.

ضمن مفهوم التقنية الحيوية العالم. وكان اهتمام التقنية الحيوية في بداياته يركز على تحسين إنتاج الأغذية بتعديل الصفات الوراثية للنبات والحيوان، إلا أنها سرعان ما اجتاحت التطبيقات الطبية، فظهر لنا الإنسولين الآدمي الذي تصنعه البكتيريا المعالجة بجين الإنسولين البشري كأول دواء ناتج من التقنية الحيوية، وسرعان ما تبعته منتجات أخرى كثيرة ذات صفات علاجية. وحري بالذكر أن المنتجات الدوائية للتقنية الحيوية كلها بروتينات، كالهormونات وعوامل تخثر الدم والأجسام المضادة واللقاحات. ولأن البروتينات أكثر عرضة من الأدوية الكيميائية للعطب بسبب المؤثرات المحيطة بها كالحرارة والبرودة والرج، وبسبب تكسرها السريع في الجسم بعد إعطائها للمريض، أصبحت الاستفادة من مخرجات التقنية الحيوية في العلاج محدودة نوعاً ما. ويظهر تقنية النانو ظهرت حلول كثيرة لرفع كفاءة منتجات التقنية الحيوية وخصوصاً في المجال العلاجي، فدعي العلم المعني بهذا الأمر «تقنية النانو الحيوية».

وبهذا تصبح تقنية النانو الحيوية مصباحاً تلتقي فيه علوم عديدة تتشارك في غرض تطبيق آليات تقنية النانو للإفادة من مخرجات التقنية الحيوية. وأصحاب هذا الاهتمام هم مزيج من علماء الكيمياء والفيزياء الخلوية والهندسة الكيميائية والأحياء الجزيئية والصيدلانيات وغيرهم، فيتناول

أدت التسمية «تقنية النانو» من كلمة نانومتر، وهي وحدة قياس تساوي ٩-١٠ من المتر، وتعرف تقنية النانو بأنها علم تطبيقي يتناول المواد بالبحث والتطوير على مستوى متناه في الصغر، فيتعامل مع الذرات والجزيئات، ويهتم بإنتاج المواد بأحجام أقل من ١٠٠٠ نانومتر مع التركيز على الأحجام من ١٠ إلى ١٠٠ نانومتر تقريباً. وكان الفيزيائيون أول من اقترح التعامل مع المواد وإنتاجها في هذا الحجم، وبينوا أن التعامل مع المواد في أحجامها المتناهية في الصغر من شأنه أن يهب مجالاً واسعاً لتحسين صفات هذه المواد وتطويرها على مستوى أكبر وبشكل أوسع. ودُعيت تلك المواد «بمواد النانو» «Nanomaterials» ودخلت في مختلف التطبيقات الكيميائية والهندسية والصناعية والحاسوبية والطبية. وقد شهدت السنوات الخمس الأخيرة تطوراً هائلاً في تقنية النانو، وأصبحت الأبحاث في هذه التقنية رائدة في جذب رؤوس الأموال للاستثمار فيها لما لها من تطبيقات واسعة في مختلف جوانب الحياة العصرية.

أما التقنية الحيوية فهي كذلك علم تطبيقي ويعنى بتحويل الكائنات الحية لغرض نفع الإنسان، وتدخل الهندسة الوراثية والهندسة الحيوية

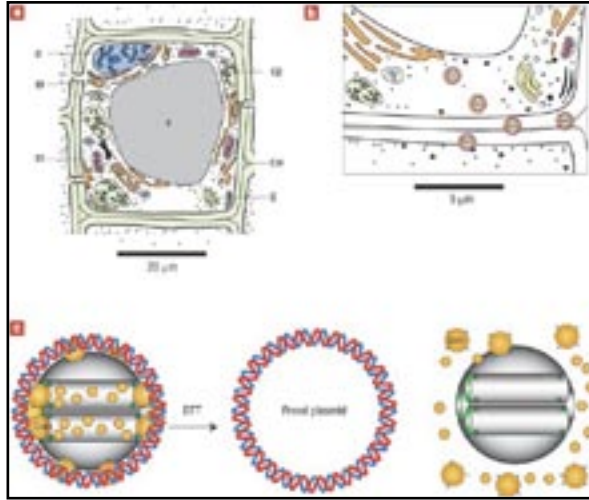
أوجدت تقنية النانو حلاً رائدة لتشكيل صيغ دوائية حيوية مقاومة للتكسر تسهم في علاج الأمراض المستعصية

التي تتم حالياً على خلايا الكبد المزروعة، وذلك لأن نسبة الإنزيمات قد تتفاوت بين مزارع خلايا الكبد، فلا تأتي نتائج دراساتها على اتساق واحد.

وبإمكان تقنية النانو الحيوية أيضاً إنتاج مواد تحاكي المواد الحيوية كما أسلفنا، ومن أمثلة هذا تصنيع لقاحات لعلاج مرضى السرطان. فكرة هذه اللقاحات تحفيز الجهاز المناعي لمكافحة السرطان، فالجهاز المناعي مسؤول أصلاً عن التعرف على خلايا السرطان وقتلها، إلا أن السرطان يمتلك آليات تمكنه من تثبيط الجهاز المناعي فلا يستطيع مكافحته. ففكر علماء الصيدلانيات بتشكيل

كريات متناهية في الصغر «Nanoparticles» من بوليمرات طبيعية أو صناعية لكنها ملائمة لاستخدام الكائن الحي، وحملوا تلك الكريات الصغيرة ببروتينات سرطانية، وحرص العلماء كذلك على جعل الكريات في حجم مشابه لحجم البكتيريا لتلتقطها خلايا الجهاز المناعي دون غيرها من خلايا الجسم، وزخرفوها بمركبات جرثومية محفزة للخلايا المناعية لتكسر حالة التثبيط التي فرضها السرطان عليه. أي أنهم حولوا السرطان إلى جرثومة يتعرف عليها الجهاز المناعي واستخدموها كلقاح. وهذه استراتيجية واعدة شهدت تقدماً بحثياً سريعاً، ووصل عدد من هذه اللقاحات إلى مراحل متقدمة في الدراسات الإكلينيكية.

وبهذه نرى أن تقنية النانو الحيوية مظلة بحثية كبيرة، وتطبيقاتها لا يكاد يدركها الحصر، والجميل فيها أنها أذابت الحواجز بين المجالات العلمية، وضيق الهوة بين التخصصات، فخلقت فرصاً ليدلي كل تخصص بدلو، ويجود كل بخبرته ومعرفته، ويتناول كل متخصص الموضوع من زوايته ورؤيته، فصارت هذه التقنية مجالاً خصباً للإبداع والتفكير، والمستفيد الأكبر بالطبع هو الإنسانية. وهذه التقنية في حقيقتها ليست بغريبة على الإنسان، فالناظر إلى الكائن الحي سيجد فكرة «تقنية النانو» في كل خلية من خلاياه، فكما أن لنا سيارات تنقلنا حيث نشاء وتأتينا بما نشاء، فللخلايا هيملوجوبيين ينقل لها الأكسجين، وكما أن لنا شوارع وطرق تسهل لنا سيرنا، ففي الخلايا بروتينات تُسَيِّر المواد الحيوية داخلها، ومثلما نبني المصانع وننتج الكهرباء والطاقة، فالخلية تنتج الطاقة من مركباتها الحيوية. وكأنَّ الخلايا تنظر إلى هذا الإنسان الضخم الذي بدأ لتوه يتفطن لما يدور في داخله من آلاف السنين، فسبحان القائل: (وفي أنفسكم أفلا تبصرون).



وغيرهم، فيتناول كل منهم جانبا في تقنية النانو الحيوية وتتضافر جهودهم للوصول إلى أكثر صور الاستفادة من منتجات التقنية الحيوية العلاجية. فصار من شأن هذه التقنية أن ترفع كفاءة مخرجات التقنية الحيوية كما أسلفنا، وبإمكانها أن تستخدم نواتج تقنية النانو في التطبيقات الحيوية كالكشف والتشخيص والتحليل، ولها أيضاً أن تصمم مواد النانو

لتحاكي بها المواد الحيوية كأن تحاكي الخلايا أو حتى مكونات الخلايا الدقيقة، فكل هذه الجوانب التطبيقية تدخل تحت مظلة تقنية النانو الحيوية.

من الأفكار الرائدة لرفع كفاءة منتجات التقنية الحيوية باستخدام تقنية النانو تصنيع كبسولات دقيقة من بوليمرات خاصة تستخدم لإفراز الإنسولين تلقائياً بحسب حاجة المريض بعد زرعها فيه. فهذه الكبسولات تحتوي على خلايا جزر لانجرهانز المفرزة للإنسولين، ولا يسمح غلاف الكبسولات إلا للمواد الصغيرة بالنفاذ من خلاله، فيسمح للأكسجين والجلوكوز بالدخول إلى الكبسولة لتستفيد منه الخلايا ويسمح للفضلات بالخروج منها، ولا يسمح للأنسولين بالخروج من الكبسولة لأن حجم الإنسولين أكبر من الفتحات المنفذة في غلاف الكبسولة. ولكن حين يرتفع تركيز الجلوكوز في الدم، يزيد دخول الجلوكوز إلى الكبسولة، ويتحول هذا الجلوكوز داخل الكبسولة إلى حمض بفعال إنزيم مؤكسد. وبسبب زيادة الحموضة تتغير خواص البوليمر المكون لغلاف الكبسولة فتتوسع فتحاته ويسمح للإنسولين بالخروج إلى مجرى الدم ليخفض من مستوى الجلوكوز.

ومن تطبيقات تقنية النانو الحيوية في الكشف والتحليل ما يعرف «بشريحة الأيض» «MetaChip» التي اخترعها باحثون في الهندسة الكيميائية بجامعة كاليفورنيا. تحتوي هذه الشريحة على أهم إنزيمات الكبد Cytochrome P450 المسؤولة عن أيض الأدوية، وتستخدم لفحص أعداد كبيرة من الأدوية ودراسة مشتقات أيضها بسرعة وفعالية، أي أنها كبد مصغرة توفر الكثير من الجهد والوقت والمال لدراسة سُمِّية الأدوية. بل إن نتائج الاختبارات بهذه الشرائح أكثر دقة من الدراسات



برنامج الزمالة في الصيدلة السريرية

١

٢٢

٣٣٣

٤٤٤٤

٥٥٥٥٥

٦٦٦٦٦٦

٧٧٧٧٧٧٧

٨٨٨٨٨٨٨٨

٩٩٩٩٩٩٩٩٩



برنامج واحد لا يكفي!!

تحقيق: خالد الشايع

ولإلقاء نظرة على البرامج التدريبية المتاحة للصيادلة، والمُعترف بها من قبل الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وبالتالي وزارة الخدمة المدنية، قمنا بزيارة موقع الهيئة على الإنترنت لنجد أن هناك حوالي خمسين برنامجاً تدريبياً في كافة التخصصات لم يحظ الصيادلة منها إلا بفرصة واحدة من خلال برنامج وحيد، مما أثار لدينا كثيراً من التساؤلات ناقشناها مع بعض زملائنا في هذا التحقيق.

للبرامج التدريبية والتطويرية فائدة كبرى في جميع المنظمات، وتتضاعف هذه الفائدة إذا كانت هذه البرامج موافقة للاحتياج ورافدة للعمل بأفكار ومهارات جديدة. والعاملون في القطاعات الصحية من أحوج المهنيين للتدريب والتطوير، لعلاقتهم الوثيقة بعلاج المريض وتحسين جودة حياته وتأمين سلامته بعون الله من الأضرار والإعاقات، وهذا ما يفسر حرص السلطات الصحية دوماً على الارتقاء بمستوى البرامج التدريبية الموجهة لهذه الفئة بالذات، لأن ذلك يسهم في رفع المستوى الصحي في البلد بشكل عام.



أين بقية التخصصات

تتعدد المسارات المهنية المتاحة للصيدلي نتيجة لكثرة وتشعب العلوم التي يدرسها في مرحلة البكالوريوس مما يجعله مؤهلاً للعمل في أي منها والتركيز على المسار الذي اختاره بمواصلة الدراسة والتدريب ضمن البرامج المتاحة في كل مسار.

ففي داخل المستشفى نجد مسارات مثل: صيدلة المستشفيات بأقسامها المتعددة (الصيدلية الخارجية، والداخلية، وخط المحاليل والتغذية الوريدية، وصيدليات الأجنحة، ومراكز الرعاية الأولية، ومراكز معلومات الأدوية والسموم، الصيدلة النووية «الإشعاعية»)، والصيدلة

لماذا لا يحصل خريج البرنامج على التصنيف المهني الذي يستحقه

الإكلينيكية بتخصصاتها التي تتعدد بمجال ممارستها، وكذا نجد إدارات مشتركة توجد في المستشفيات وغيرها من قبيل إدارة المخزون والتخطيط الصيدلاني، وإدارة المواد والمستلزمات والتموين الطبي.

أما خارج المستشفى فهناك كم كبير من المسارات، ولنكتف في هذه العجالة بتعداد بعضها مثل: تحليل الأدوية والسموم وضبط الجودة النوعية، والبحوث الدوائية والصيدلانية كاختبارات حركية الدواء، ودراسات اقتصاديات الدواء، والصيدليات الأهلية ومتاجر المستحضرات الصحية والعشبية، وتسجيل الدواء والشؤون التنظيمية، والتسويق الدوائي، والتعليم الصيدلي، وتحليل النباتات الطبية والعقاقير المساء استخدامها، والصيدلة الصناعية التي تشمل الإشراف على مراحل تصنيع الأدوية وإنتاجها

والسؤال الذي يطرح نفسه الآن «كم من المسارات المهنية للصيدلة يخدمه هذا البرنامج التدريبي الذي تتيحه الهيئة السعودية للتخصصات الصحية؟». ولا شك أن الإجابة تتضح بمراجعة سريعة للمسارات التي ذكرناها... إنه جزء من مسار واحد فقط ألا وهو صيدلة المستشفيات.

مميزات البرنامج المتاح

برنامج الزمالة في الصيدلة السريرية، الذي تقدمه الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وتعترف به في الوقت نفسه في حين لم تعترف بغيره من البرامج التي تقدمها الجهات الأخرى إلى الآن، يمتد على سنتين تطبيقيتين ويشترط على الصيدلي الملتحق بالبرنامج أن يكون متفرغاً لمتطلبات البرنامج وهذا مطلب عسير على كثير من الصيدلة

الصيدلة مهنة ثرية ومتشعبة ولكل تخصص احتياجات مختلفة

على رأس العمل.

خلال هاتين السنتين يلزم الصيدلي ببعض المواضيع في حين تكون بعضها اختيارية، ومنها على سبيل المثال التخصصات الدقيقة في





الصيدلة كالحقن الوريدية والعناية القلبية المركزة والأورام والأدوية الكيماوية وغيرها، كما أن البرنامج يحتوي على جزء إداري يمارس من خلاله المدرب بعض المهام الإدارية التي يقوم بها مدراء الصيدليات ليرتقي حسه الإداري والمعرفي. وقد أبدى الصيادلة الذين التحقوا بالبرنامج رضاهم عن المستوى الذي يوصل إليه خريجيه، فالصيدلي فهد الظاهري خريج البرنامج وأحد منسوبي مدينة الملك عبد العزيز الطبية بالحرس الوطني ذكر أنه فخور جداً بهذا البرنامج، ويرى أنه حقق له نقلة نوعية من حيث أسلوب التفكير وتوسيع المدارك وقوة الحجة والقدرة على اتخاذ القرارات في أوقات قياسية سواء على مستوى التدخل العلاجي في حالات المرضى أو على المستوى الإداري.

كما يرى أنه تمكن بعد إنهاء البرنامج من النظر للأمور من زوايا مختلفة ألهمت فيه الحب والعشق لمهنة الصيدلة، التي اختلفت كثيراً في منظوره، وعندما أردنا تجربة ذلك عملياً طرحنا عليه سؤالاً في بعض الأمور المتعلقة بحركية الدواء، فوجدناه يبادر بالإجابة من بنات أفكاره ودون الرجوع إلى أي مراجع، وهذا مؤشر جيد للاستفادة من هذا البرنامج.

هل لنا أن نحلم بالأفضل

البعض من الزملاء يفضل الرؤية الواقعية للأمور، ويرى أننا لكي نطالب ببرامج أخرى، فإن علينا أن نتأكد من وجود صيادلة مدربين لهذه البرامج وأن يكونوا متفرغين لهذا الغرض لكي تحصل الفائدة الكبرى للملتحق بأي منها، ومن هؤلاء الصيدلي بدر القناص من منسوبي مدينة الملك فهد الطبية، الذي أشار أيضاً إلى نقطة ضعف يتعرض لها بعض الخريجين وهي مساواتهم وظيفياً بزملائهم ممن يحملون درجة البكالوريوس فقط وليس لديهم أي شهادات اختصاص والزام

كان البرنامج عند بدئه نقلة نوعية في التدريب فهل لا يزال كذلك

بعض المستشفيات لهم بعدم المطالبة بأي تصنيف آخر. واتفق مع القناص عدد من الزملاء والزميلات، فهم وإن أشادوا بمستوى البرنامج إلا أنهم اتفقوا أن المستشفيات الراحية له محدودة مما يضيق الفرص المتاحة للصيادلة فضلاً عن محدودية العدد الذي يتاح له القبول في البرنامج. ويجمعون على أن التغيير في المستوى الوظيفي قد يكون مضمحلاً، لأن الكثير من المستشفيات يشترط على الملتحق بالبرنامج عدم إلزامهم بأي ترقية أو تعديل وظيفي بعد إنهائه، مما يجعل الكثيرين يفضلون الالتحاق ببرنامج دراسي في أحد المجالات الإدارية كإدارة الأعمال أو الإدارة الصحية، ويرون أن مثل هذه البرامج ستكون أفضل لهم على المدى القريب أو البعيد، مع أنهم لا زالوا يتساءلون أيضاً: متى سيحظى الصيادلة ببرنامج متخصص في الإدارة الصيدلانية.

ومن هذه النقطة نلتقط طرف الحديث لنؤكد أنه على الرغم الفوائد والمكتسبات التي تحققت للمهنة من وجود برنامج تدريبي متخصص، إلا أن برنامجاً واحداً لا يكفي لجميع الصيادلة والصيادلانيات مع تعدد تخصصاتهم واهتماماتهم وأماكن عملهم ومناطق سكنهم، مما يؤكد ضرورة إيجاد فرص أكثر وأوسع لتطوير الصيادلة مما يساعد على النهوض بالمهنة ويعود بالنفع على المريض الذي هو هدف الخدمات التي يقدمها الفريق الصحي بأكمله.

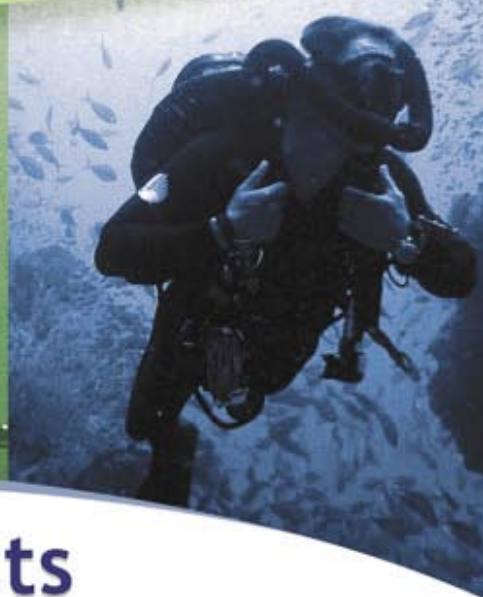
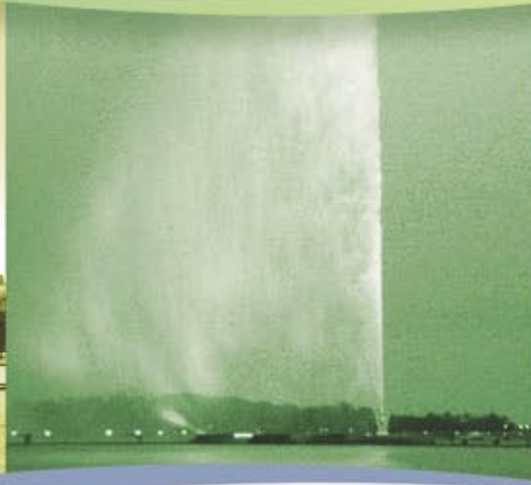
ويتفق الصيدلي فهد الخرجي من منسوبي مركز الأمير سلطان لعلاج وجراحة أمراض القلب مع ما قاله زميله الظاهري، فيرى أن البرنامج فرصة ذهبية لبناء الصيدلي من الناحية الإكلينيكية، وأنه قد صقل مهاراته في مقرر عمله في مركز القلب الذي يعتقد أنه بحاجة ماسة لصيادلة من هذا الطراز. الخرجي أكد أنه أحب هذا البرنامج وقدم



نصيحته لكل صيدلي أو صيدلانية تتوفر له فرصة الالتحاق به أن لا يتوانى لوهلة لما سيجني من فؤاد جمعة.



Saudi Pharmaceutical Society Midyear Meeting Jeddah 2009



Call for Abstracts

آخر موعد لتقديم الملخصات: ١٤ ذو الحجة ١٤٢٩ هـ
Abstract Deadline: December 12, 2008

Meeting Date :
March 11-12, 2009

Who Should Attend?
Pharmacists, Physicians
and Students of Health Professional Colleges

Topics:

- Informatics and Technology in Pharmacy
- Pharmacists Role in Health Insurance
- Hospital Pharmacy Management
- Marketing Ethics of Pharmaceutical Products
- Community Pharmacy Forum
- Pharmacy Education and Future Prospective
- Therapeutic Updates

تاريخ اللقاء:

١٥-١٦ ربيع الأول ١٤٣٠ هـ

المقترح حضورهم

الصيدلة ، الاطباء ، طلاب الكليات الصحية

المواضيع:

- تقنية المعلومات في الصيدلة
- دور الصيدلة في التأمين الصحي
- إدارة صيدلة المستشفيات
- أخلاقيات التسويق للمستحضرات الصيدلانية
- منتدى الصيدليات الأهلية
- التعليم الصيدلي والتطلعات المستقبلية
- آخر المستجدات في العلاجات

CME Accredited by:



Note: All abstracts should be submitted to:
SPSMidyear2009@gmail.com

المكان: قاعة القصر – فندق هيلتون جدة
Venue: Al Qasr Hall, Jeddah Hilton

For more information: www.sps-sa.net, Tel: 01- 4675575, Fax: 01- 4676789, E-mail: SPSMidyear2009@gmail.com

مقومات فريق العمل الفعال



محمد بن عبدالرحمن العمر

رئيس قسم الكيمياء الصيدلية بجامعة الملك سعود
ورئيس لجنة البحث والنشر العلمي بالجمعية الصيدلية السعودية

تشكيل اللجان يكون عادة لحل إشكال واقع، أو تجنب إشكال محتمل، ولتطوير العمل أو تحريكه إن كان ساكناً. ولا شك أن نجاح اللجان يعتمد بالدرجة الأولى على حسن اختيار الأشخاص الذين سيعملون فيها ليشكلوا فريق عمل فعال، بل إن عملية إكسابهم المعرفة وزيادة مهاراتهم وتطوير قدراتهم تكاد تتوقف بدورها على حسن اختيارهم.

**تحقيق الأهداف يشعر أعضاء
الفريق الفعال بالراحة والرضا
ويجعلهم يتمتعون بحماس
حقيقي للحفاظ على الفريق**

الفريق، والقائد الذي لا يؤمن بمفهوم فريق العمل يمثل عقبة رئيسية في سبيل بناء الفريق. غالباً ما يشغل قائد الفريق مستوى وظيفياً أعلى من أعضاء الفريق، وفي بداية مراحل نمو الفريق عادة تظهر مجموعة من القواعد غير الرسمية التي تؤثر على العلاقات بين أعضائه، كما أنهم يلتزمون بها رغم أنها غالباً لا تكون في صورة مكتوبة، ولكنها تكون مفهومة بشكل جيد من جميع أعضاء الفريق، و تصبح مألوفة ومعتادة بينهم، وهذه التركيبة من العادات والتقاليد، والعلاقات والممارسات، والقواعد والمعتقدات والاتجاهات التي تصبح معبرة عن خصائص المجموعة تشكل في مجموعها ما يطلق عليه «المناخ».

إن عملية بناء فريق العمل ليست بالعملية السهلة، فهي مثل أي عملية بناء تقتضي توافر مقومات أساسية من دراسات وتشخيص وتحليل، ووضع الأسس أو الركائز الأساسية، ثم البناء الفعلي مرحلة تلو الأخرى. و برغم الصعوبات التي قد تواجه عملية البناء بصفة عامة، فإن بناء فريق العمل أصعب، حيث إنه يتعامل مع العنصر البشري. وفريق العمل المتماسك والفعال يمر خلال مراحل بنائه بتحد كبير، حيث يتم التعامل مع العديد من مشكلات البناء، والعلاقات، وإيضاح الأدوار. إلا أنه يتميز عموماً بالمقومات التالية: قيادة فعالة مناسبة، عضوية مناسبة من حيث التخصص والرغبة، الالتزام للفريق، وجود مناخ صحي وبناء، الاهتمام بالإنجاز، وضوح الأدوار، طرق فعالة للعمل، تنظيم الفريق، التعامل مع المواقف الصعبة دون حساسية، التنمية المستمرة لأعضاء الفريق، توافر القدرات الابتكارية في الفريق، علاقات إيجابية متداخلة بين الأعضاء، توافر مقر للجان الدائمة (إذا دعت الحاجة). ونظراً لمحدودية المساحة المتاحة، سأناقش في هذا المقال بعض هذه المقومات.

أهمية القيادة الفعالة

يعتبر أسلوب قيادة الفريق أحد المحددات الأساسية لفعالية



الالتزام للفريق والاهتمام بالإنجاز

يتطلب الفريق الناجح أن يبذل أعضاؤه قدرًا مناسبًا من الجهد، وأن يخصصوا له ما يتطلبه من وقت وتركيز، ومن الطبيعي أن يظهر قدر من التضارب بين اهتمامات الفريق والاهتمامات الخاصة بكل عضو. لذلك فإن العمل على إيجاد وتوفير درجة عالية من الالتزام من الأعضاء تجاه الفريق يعتبر أمرًا أساسيًا في بداية مراحل نضج الفريق.

أعضاء الفريق الذي تتوفر لأعضائه درجة عالية من الالتزام بما يلي: توفر روح مرحلة بين أعضائه واهتمامات مشتركة والسعي لتبادل الاستشارة وتبادل الدعم المعنوي وأيضًا تبادل الحوار والمحادثة ولا ننسى أهمية تقدير أفكار الآخرين واحترامها.

التعامل مع المواقف الصعبة دون حساسية

إن الفريق الفعال هو الذي يعرف أعضاؤه أن حدوث المشكلات والاختلافات يعتبر ظاهرة طبيعية. ولذلك فهو يعمل على مواجهتها دون حساسية، بل إن عملية توجيه النقد تساعد على تنمية العديد من المهارات لدى أعضاء الفريق مثل: رحابة الصدر، قبول آراء الآخرين، فن الإنصات، القدرة على الإقناع، والحوار الموضوعي وغيرها. ويمكن توجيه النقد بصورة صحيحة باتباع التالي:

اعرض وجهة نظرك في كلمات بسيطة، عبر عن الأفكار والمشاعر بشكل محدد مستخدمًا أمثلة للتدليل على وجهة النظر، وضع المشكلات التي تعترض عليها وآثارها، التعبير عن وجهة النظر بالمنطق والتحليل العقلي. لا تلجأ لتقييم أفكار الآخرين بسرعة، صف السلوك ولا تصف الشخص، كن مرناً ومرئيًا من قبل الآخرين، اختر التوقيت المناسب لتوجيه النقد، ابدأ بالاتصال المباشر وتجنب المراسلة.

إن فريق العمل لا يتواجد إلا لتحقيق نتائج، فهذا هو الهدف الأساسي لوجوده، لذلك فإن أحد عناصر تقييم فريق العمل الفعال هو مدى قدرته على تحقيق الأهداف. وتتطلب فرق العمل التي تتوجه نحو الإنجاز أن تكون هناك أهداف محددة يشارك في تحديدها أعضاء الفريق، وتؤثر هذه الأهداف على حيوية المجموعة، حيث أن وضع أهداف محددة وواضحة، والمشاركة في وضعها يفيد في بث الحماس والتركيز لدى الأعضاء.

وحتى يتسم فريق العمل بالفعالية، يجب أن يكون هناك وضوح للدور الذي يؤديه الفريق بالنسبة للأهداف العامة للمنظمة التي ترعى اللجنة روحياً أو قانونياً، ويجب أن تكون أهداف المنظمة واضحة ومفهومة من جانب أعضاء الفريق وبقية المنسوبين بالطبع.

النجاح

في الارتقاء المتوازن

ليس النجاح أن تحقق التقدم في جانب من جوانب حياتك على حساب الجوانب الأخرى، بل النجاح كل النجاح أن تتوازن في تميزها والارتقاء بها. وقد خلق الله تعالى الإنسان وجعله قادراً على التطور والتنمية باستمرار، وأعطاه القدرة على الارتقاء في مدارج الكمال. لذا فبإمكان المرء أن يرتقي ذاتياً ويطور شخصيته بكافة جوانبها:

أولاً : الجانب الروحي:

بالاستقامة الدائمة على طاعة الله والالتزام بشروط العبودية وصدق القصد في اجتياز المراحل والاتباع الصحيح، فإن ذلك بتوفيق الله سبحانه يوصل الإنسان لأعلى درجات الإيمان وهي الإحسان: (أن تعبد الله كأنك تراه فإن لم تكن تراه فإنه يراك).

ثانياً : الجانب النفسي:

بالتربية النفسية المستمرة وبالمحاسبة المتوازنة وشيء من المجاهدة، تهذب النفس من شوائبها وتطهر من أدرانها وتزكي، وحينئذ لا شك بحصول الفلاح والصلاح كما أثبت ذلك رب العزة جل وعلا في قوله: (قد أفلح من زكاها). وهذه هي النتيجة المرجوة في هذا الجانب.

ثالثاً : الجانب العقلي:

الإنسان متميز على كثير من المخلوقات بعقله وذكائه وإدراكه، بالمطالعة المستمرة في الكتابين:

١. كتاب الله المسطور (القرآن) وفيه (تبيان كل شيء) (وتفصيل كل شيء).

٢. كتاب الله المنظور (الكون) وكله آثار لقدرة الله وعلمه. وبالتفكير المستمر في الأنفس والآفاق يستطيع الإنسان أن يرتقي إلى درجات سامية في العقل والفكر والتأمل.

إن باستطاعة الإنسان أن يرتقي ويتطور بالرياضة الدائمة وفق القوالب المذكورة ليكون قوياً في الروح والنفس والعقل، ولا ينسى بجانب ذلك الجانب الجسدي بالتوازن في الأكل وممارسة الرياضة لينعم بالتوازن الواعي. ولا شك أن المتابع لهذه الأصول سيصبح ذا شخصية سليمة نامية وراقية.



هكذا تدير وقتك

الوقت غير مضر لغيرك وتذكر المثل المعروف (ابدأ بالأهم ثم المهم).

خطوات تنظيم الوقت:

هذه الخطوات بإمكانك أن تغيرها أو تطبق بعضاً منها، لأن لكل شخص طريقته في تنظيم وإدارة وقته. المهم أن يتبع الأسس العامة لتنظيم الوقت، وتبقى هذه الخطوات هي الصورة العامة لأي طريقة لتنظيم الوقت:

- فكر في أهدافك، وانظر في رسالتك في هذه الحياة.

- أنظر إلى أدوارك في هذه الحياة، فإذا كنت طالبا فالجامعة بحاجة إلى دراسة وجد، وإذا كنت أبا فالأسرة بحاجة إليك لترعاها وتجلس إلي جانبها وبحاجة إلى أن تجلس معهم جلسات عائلية، وإذا كنت مديراً لشركة فالشركة بحاجة إلى تقدم وتخطيط واتخاذ قرارات وعمل منتج منك.

- نظم، وهنا التنظيم هو أن تضع جدولاً أسبوعياً وتضع الأهداف الضرورية أولاً فيه، كأهداف تطوير النفس من خلال دورات أو القراءة، أو أهداف عائلية، كالخروج في رحلة أو الجلوس في جلسة عائلية للنقاش والتحدث، أو أهداف العمل كعمل خطط للتسويق مثلاً، أو أهداف لعلاقاتك مع الأصدقاء.

- نفذ، وهنا حاول أن تلتزم بما وضعت من أهداف في أسبوعك، وكن مرناً أثناء التنفيذ، فقد تجد فرصاً لم تخطر ببالك أثناء التخطيط، فاستغلها ولا تخشى من أن جدولك لم ينفذ بشكل كامل.

- في نهاية الأسبوع قيم نفسك، وانظر إلى جوانب التقصير فتداركها.

ملاحظة: التنظيم الأسبوعي أفضل من اليومي لأنه يتيح لك مواجهة الطوارئ والتعامل معها بدون أن تفقد الوقت لتنفيذ أهدافك وأعمالك.

معوقات تنظيم الوقت :

المعوقات لتنظيم الوقت كثيرة، فلذلك عليك تجنبها ما استطعت ومن أهم هذه المعوقات ما يلي:

- عدم وجود أهداف أو خطط.

- التكاسل والتأجيل، وهذا أشد معوقات تنظيم الوقت، فتجنبه.

- النسيان، وهذا يحدث لأن الشخص لا يدون ما يريد إنجازه، فيضيع بذلك الكثير من الواجبات.

- مقاطعات الآخرين، وأشغالهم ومجاملتهم والتي قد لا تكون مهمة أو ملحة، اعتذر منهم بكل لباقة، لذا عليك من اليوم أن تتعلم قول لا لبعض الأمور.

- عدم إكمال الأعمال، أو عدم الاستمرار في التنظيم نتيجة الكسل أو التفكير السلبي تجاه التنظيم.

- سوء الفهم للغير مما قد يؤدي إلى مشاكل لتلهم وقتك.

في العدد الماضي شدد الصيدلي سعد بن عبدالله الحويطان في (يوميات صيدلي) على أهمية أن الاستفادة من فن إدارة الوقت. وهنا نسلط الضوء على شيء من الأمور الهامة في هذا الفن.

مفهوم إدارة الوقت:

توجد عدة تعريفات لإدارة الوقت، لعل من أكثرها شمولية تعريفه بأنه: عملية الاستفادة من الوقت المتاح والمواهب الشخصية المتوفرة لدينا؛ لتحقيق الأهداف المهمة التي نسعى إليها في حياتنا، مع المحافظة على تحقيق التوازن بين متطلبات العمل والحياة الخاصة، وبين حاجات الجسد والروح والعقل.

أمور تساعدك على تنظيم وقتك:

- احصر المسببات الرئيسة والدائمة لإضاعة الوقت، وابتعد عنها قدر الإمكان.

- ابدأ أولاً بتدوين أفكارك، وخططك وأهدافك على الورق، وغير ذلك يعتبر مجرد أفكار عابرة ستساها بسرعة. وذلك سيساعدك على إدخال تعديلات وإضافات وحذف بعض الأمور من خطتك. بعد الانتهاء من الخطة توقع أنك ستحتاج إلى إدخال تعديلات كثيرة عليها، لا تقلق ولا ترم بالخطة فذلك شيء طبيعي.

- ضع لنفسك خطة أسبوعية مناسبة وحاول أن يكون ذلك في جداول لكي يكون ذلك واضحاً عند ترتيبه واستذكاره. إنك عندما تخطط لحياتك مسبقاً، وتضع لها الأهداف الواضحة يصبح تنظيم الوقت سهلاً وميسراً، والعكس صحيح، إذا لم تخطط لحياتك فتصبح مهمتك في تنظيم الوقت صعبة.

- استعن بالتقنيات الحديثة كالإنترنت والحاسوب وغيره لاغتنام الفرص وتحقيق النجاح، وكذلك لتنظيم وقتك.

- تنظيمك لمكتبك، غرفتك، سيارتك، وكل ما يتعلق بك سيساعدك أكثر على عدم إضاعة الوقت، ويظهره كمظهر جميل، فاحرص على تنظيم كل شيء من حولك.

- ركز ولا تشتت ذهنك في أكثر من اتجاه، وهذه النصيحة إن طبقت ستجد الكثير من الوقت لعمل الأمور الأخرى الأكثر أهمية وإلحاحاً.

- اعلم أن النجاح ليس بمقدار الأعمال التي تنجزها، بل هو بمدى تأثير هذه الأعمال بشكل إيجابي على المحيطين بك.

- الخطط والجداول ليست هي التي تجعلنا منظمين أو ناجحين، فكن مرناً أثناء تنفيذ الخطط.

- الفشل أو الإخفاق شيء طبيعي في حياتنا، لا تيأس، وكما قيل: أتعلم من أخطائي أكثر مما أتعلم من نجاحي، ويجب أن تعود نفسك على المقارنة بين الأولويات، لأن الفرص والواجبات قد تأتينا في نفس الوقت، فأيهما ستختار؟ باختصار اختر ما تراه مفيد لك في مستقبلك وفي نفس



معرفة الذات كيف ولماذا

الإنسان بكافة خصوصياته وأركان شخصيته مخلوق مليء بالأسرار والقدرات والمواهب، وقد جعله الله عز وجل من أهل الكرامة بشقيه المادي والمعنوي فقال سبحانه: (لقد خلقنا الإنسان في أحسن تقويم)، ولكن هذه القدرات والمواهب مخفية ومطوية بين جدران ذاتيته، وليس من السهولة كشف حقيقة هذه المجالات. وما يظهر منها على مسرح الحياة أو يصبح ثمره من ثمرات الشخصية الإنسانية قليل جداً أمام حقيقة الذات المدفونة في كيان الإنسان، لذا لا بد على كل عاقل أن يحسب لهذه المسألة حساباً خاصاً ويتعامل معها بجدية وأن يعطي الأمر أهميته، وأن يحاول بكافة الوسائل المساعدة لاكتشاف هذه الحقيقة، ويطلب مساعدة الآخرين من أساتدته وشيوخه وأصدقائه وأبائه للوصول إلى أهدافه، ويعزز ذلك بالقراءة والمتابعة.

حاجة الإنسان لمعرفة ذاته تكمن في النقاط التالية:

- ليعرف حدود طاقاته بين الجانبين الإقدام والإحجام.
- ليمتلك الرؤية الجيدة والواعية عن نفسه بين نقاط الضعف والقوة.
- لفهم مدى قدرته على التخطيط في مجالات الحياة .
- لأخذ المواقف المطلوبة عند كل حدث .
- لمعرفة القيمة الذاتية بين شرائح المجتمع.
- ليعرف تصور الآخرين تجاهه.
- لإعداد بناء النفس نحو الأحسن والأقوم.
- ليعرف واجباته الروحية والنفسية والعقلية ويقوم بأداء هذه الواجبات بالتوازن المطلوب.

سلبيات عدم معرفة الذات:

هناك سلبيات عديدة تظهر في حياة الفرد عندما لا يملك الرؤية الصحيحة لذاته ومنها:

- عدم السلامة النفسية والروحية والعقلية، وفي بعض الأحيان الجسمية أيضاً.

- عدم القدرة على أخذ المواقف الإيجابية لنفسه أو لغيره.

- عدم فهم القضايا الإنسانية المختلفة كما ينبغي .

- يصاب بالصدمات حسب المفاجآت مع ذاته ومع الواقع.

- دائماً يخسر في معارك حياته ويضل في الأوساط المتشابكة.
- يصاب بالحيرة بين الرؤوس الحادة .
- التأخر عن الركب في أي مجال يعيش فيه .
- يُستغل في الغالب من قبل الآخرين .

أسباب عدم معرفة الذات:

- التربية الخاطئة من قبل الأبوين بالدلال الزائد والثناء المفرط.
- التوبيخ المفرط مما يسبب تشكك الفرد في ذاته.
- اضطرابات الشخصية والنفسية في مراحل حياته الأولى.
- الإحباط والتشاؤم تسبب الوهن أمام المشاكل والمسائل المتفرقة.
- الإفراط في المسائل العاطفية المتقابلة سواء كانت حباً أو كرهاً .
- نسيان الدور المطلوب منه.
- الاتكالية والإعجاب المفرط بغيره أيّاً كانت مكانته، يجعله لا يكتشف حقيقته .

كيف نعرف ذاتنا ونربي غيرنا على ذلك؟

- الممارسة تولد الاطلاع، وبالاطلاع تكتشف الخفايا.
- التربية على التميز والاختيار .
- حرية التداول في دائرة المرحلة بين الأشياء ومتطلبات والحاجات .
- وضع النفس في دائرة المسائل الواقعية المتعلقة بمختلف شؤون الحياة.
- التربية على مواجهة المشكلات.
- القراءة المستفيضة في هذا المجال ضرورية سواء كانت خطأ أو برامج تطويرية أو نماذج حية ومنتجة.

صيدلي «يحترف» الإدارة



سليمان الطويان

حين كان الكل يرون أن التوجه للقطاع الخاص هو رمي بالنفس للهلكة ومصارعة عنيفة بدرب المخاطر؛ برز فارسنا إلى الميدان .. ترجل وصال وجال وشق طريقه مبرزاً بالنجاحات تلو النجاحات. أفادته المهنة بكم هائل من الخبرة في مجال الصيدلة، ولكنه رأى نفسه في عالم الإدارة، فمضى يصقل مهارته الحادة ويشحذ قدراته المتميزة ليصبح اليوم نائباً لرئيس أبرز المجموعات الطبية في القطاع الخاص بالمملكة.

كل من يعرف سليمان الطويان من خارج المهنة يرى فيه الإداري الناجح والمخطط المحنك والمدير المبدع الذي برز وساهم في بروز الكثيرين، إلا أننا نحن الصيادلة لم ننس أن سليمان الطويان صيدلي من النجوم الساطعة في سماء الصيدلة. وهذا ما دعانا في «الصيدلي» أن نسعى للتعرف على نجاحاته ونقل شيء من تجربته. وكما هو الظن به، لم يبخل علينا بنصيب من وقته الثمين على ثقل المسؤوليات التي ينهض بها، وها نحن وإياكم الآن في ضيافة المدير الصيدلي سليمان الطويان.

أسرار النجاح الإداري

ما سر النجاحات التي قادها الدكتور سليمان للوصول إلى مكانته الإدارية الحالية، حتى إن الكثيرين يعرفونك بشخصية قيادية إدارية ولكن يغيب عنهم أنك صيدلي؟

النجاح مطلب، وهو الأساس الذي يبحث عنه الإنسان، لأنه يساعد على رسم صورة متكاملة عن ما يصبو إليه. ولكن لا ننسى أن النجاح لا يأتي بالصدفة، كما أنه لا يأتي بالاجتهاد فقط فكم من مجتهد لا ينال النجاح. للنجاح شروط يؤدي توفرها لتحقيقه.

والنجاح من وجهة نظري ليس في جني عوائد مالية عالية أو تحقيق مكانة اجتماعية معينة، بل النجاح هو تقديم شيء مهم يخدم الناس. ففي مجال إدارة المستشفيات والتي مارسها خلال الفترة الماضية وجدت على سبيل المثال لا الحصر أن الطاقم الطبي بكامله هو اللبنة الأساسية للنجاح، فلا يكفي الطبيب أو

في البداية هل لنا أن نقرب أكثر من الدكتور سليمان الطويان ونتعرف على مشواره من بداية لحظات التخرج التي لا تنسى حتى يومنا الحاضر؟

فعلاً لقد كانت فرحة التخرج عارمة، ولا تزال ذكرياتها محفورة كأنها كانت بالأمس. بعد أيام التخرج وفرحته التحقت بالمستشفى العسكري بالرياض، وعملت كبقية زملائي صيدلياً أمارس المهنة.. تارة في التعامل مع الوصفات، وأخرى في التعامل مع المرضى، ومررت بأقسام متعددة في الصيدلية. كنت خلال هذه الفترة أقيس مهارتي وميولي. رغبت أولاً في تطوير العمل في الصيدلية، وطرقت أبواب الجودة، ووضعت بعض معالم التأسيس للرعاية الصيدلية الأمثل بقيادة الدكتور عبدالله المحيسن مدير الخدمات الصيدلية بالمستشفى.

بعد ذلك طرقت باب القطاع الخاص، فعملت أولاً في الشركة الموحدة للأدوية والخدمات الطبية، وعملت في تسجيل الأدوية خارج السعودية وداخلها. ومن خلال هذه التجربة تعلمت أموراً كثيرة جعلتني أكتشف أن لدي موهبة العمل لساعات طويلة بإنتاجية عالية. وتثقلت لمنشآت أخرى متدرجاً في المناصب الإدارية حتى وصلت إلى ما أنا عليه الآن بفضل من الله سبحانه وتعالى.

هذا الرجل لا يمكن أن

أنسى فضله



المرضى أو الصيدلي أو الإداري أو غيره من العاملين في القطاع الصحي دون البقية، وليس لأحد منهم أن يدعي أنه هو وحده مفتاح النجاح.

من خلال تجربتي المتواضعة أرى أن معرفة نقاط الضعف، وتلمس حاجة الزملاء، والحرص مع بذل الجهد للوصول إلى الغاية هي الطريق المؤدي للنجاح. كما أؤكد على أن مقومات النجاح تستمد من الوالدين بتوجيههما ودعواتهما، ومن الزملاء بملاحظتهم، والمدراء بتقييمهم، والمرشدين بتعليمهم. فكل هؤلاء يشكلون لبنة النجاح الأساسية.

التي يمكن أن تهديها لهم لتحديد مسارهم المهني؟ أقول لهم في البداية: يا شباب المهنة ويا أمل الأمة لا تنظروا إلى الراتب الضخم أو المكانة الاجتماعية العالية أولاً، فكل هذه الأمور ليس بيدك أنت أن تحددها. ولكن ما بيدك هو بذل الجهد والاستمرار في العمل الدؤوب، وإذا فعلت ذلك فسوف تصل بإذن الله إلى ما تريد من راتب ومنصب وغيره، لأننا نحن الصيادلة ندرس في كلية الصيدلة علوماً متعددة وتخصصات متنوعة توفر لنا الإلمام بجميع المواد العلمية وتفتح لنا أبواباً لوظائف لا حدود لها.

ولكن لأعطي الزملاء نصيحة مركزة، فإني أقول لكل منهم: خذ مني بعض هذه التوجيهات وأتمنى من الله أن تكون دليلك في اختيار مسارك الوظيفي: أولاً انظر إلى المجال الذي يتناسب مع شخصيك وطموحك وميولك، فعلى سبيل المثال لا تمش مع أهواء زملائك لمجرد أنهم زملاؤك ولا تريد فراقهم. ثانياً ابحث عن جميع المسارات المتاحة التي يمكن لك كصيدلي أن تخوضها ولكن كن صادقاً مع نفسك وأفصح عما يجتذبك في مهنتك. ولا تجعل الالتزام بعمل والحصول على راتب هو طموحك الأخير، بل تكن تلك هي البداية للتخطيط؛ لأن التخطيط لنفسك لا يأتي إلا

وهل هناك أحد تدين له بالفضل بعد الله في صقل

شخصية د / سليمان حتى أصبحت كما نراك اليوم؟

الدكتور / محمد بن راشد الفقيه أول جراح أجرى عملية قلب مفتوح خارج الولايات المتحدة الأمريكية خصوصاً من خلال احتكاكي المباشر معه في مستشفى دلة.

ولكن في ظل القصور الإداري الذي نراه خصوصاً في نواحي التدريب وصقل المواهب على المستوى الأكاديمي والعملي، ما هي من وجهة نظرك الطرق التي يمكن أن ترفع من مستوى الأداء الإداري والقيادي؟

الحديث حول هذا الموضوع يثير شجون العديدين بلا شك، ويمكن أن يتحدث كل عن التجارب التي مر بها. ولكن لتكون إجابتي أكثر تحديداً، دعني أركز على النقاط التالية: التدريب والتوجيه

أنت من يحدد راتبك ومكانتك الاجتماعية

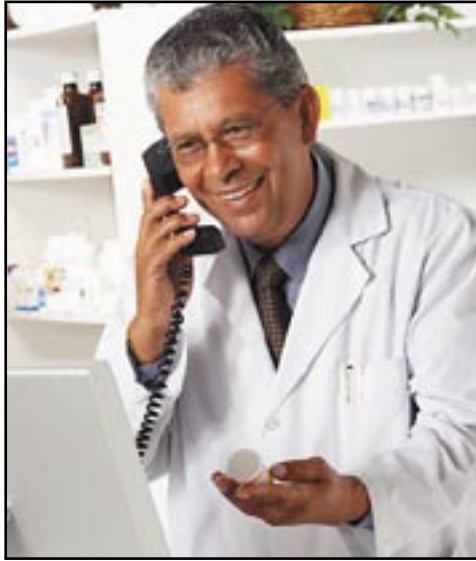
كثيرون يختارون مسارهم المهني وفقاً ل رغبات الزملاء

بعد معرفة قدراتك لفترة أطول من الممارسة المهنية. ومن الأمور الجوهرية أن تضع أهدافاً نصب عينيك وتتوجه إليها. وبالتأكيد قد تحتاج إلى مشورة من سبقوك، وأنا وكل زميل وزميلة مجندون لكم ونسعد بمشورتكم.

والمراقبة الدائمة، والاحتكاك بذوي الخبرة ومشاركتهم في اتخاذ القرارات، وكذلك تبني فكرة الحالات ودراساتها ومحاولة إعادة النظر فيها مع فريق العمل ومعرفة نقاط ضعفه ونقاط قوته، مع الاهتمام بالتغذية الراجعة، وأخيراً التقييم لمعرفة الحالة واكتشاف الأخطاء والتقييم للحصول على النتائج المثلى والأداء الأفضل.

تحديد المسار المهني

للصيادلة الشباب حديثي التخرج والذين لديهم الطموح للتوجه للقطاع الخاص وترك بصمة مميزة في هذا المجال، ما هي النصائح



النجاح ليس وليد الصدفة أو نتيجة الجهد فقط

والقانونية في التراخيص والعمل الخاص ونحو ذلك، فمن ملجؤنا في هذه النواحي القضائية؟

نصائح من ذهب

دعنا نختم جولتنا بنصائح إدارية تود توجيهها إلى الإداريين والقياديين من الصيدالة شريطة أن تكون نصائح من ذهب وخاصة بهم.

الصقل لا يكون بمجرد كلمة أو توجيه، ولكن سأعطي بعض الإضاءات التي تعلمتها من خلال تجربتي في مجال الإدارة:

- لابد من وجود الأمانة والصدق ومعياريها هو التجرد، وهذا هو ديدن الصيدلي والذي يبحث عن الدواء الأمثل للمريض.
- كذلك الشفافية والوضوح في التعامل وإعطاء الحقوق سواء لمرتكب الخطأ أو للمصيب، وهو جوهر الرضا للموظفين.
- الوقت من أهم الأمور، ولا بد لكل أمر من تحديد مدى زمني، لأن التحديد الزمني يساعد على إنجاز الأمور.
- توزيع الجهود للوصول للكفاءة العالية، وهو ما يعرف من منطلق مبدأ المشاركة.

وختاماً أتمنى أنني كنت ضيفاً خفيفاً عليكم، وأفدتكم ببعض مما سقتني خبرتي الإدارية، وشكراً «لصيدلي» وأنا سعيد بهذا اللقاء، وأتمنى التواصل المستمر، فمكتبي وقلبي وكلبي بين يديكم يا إخواني الصيدالة.

الجمعية تجمع قلوب الصيادلة

يرى البعض أنك بعيد عن الجمعية وعن زملائك في المهنة على الرغم من حبهم الكبير لك و خصوصاً الصيادلة الذين تخرجوا معك في نفس الدفعة، فلماذا هذا البعد؟

بل قريب، وقد حضرت فعاليات كثيرة قبل التخرج وبعد التخرج، ودعمت الجمعية من خلال تشجيع كثير من الزملاء الصيادلة غير السعوديين في الجمعية بغرض زيادة المشاركات. ولكن ربما في الفترة الأخيرة لم أجد نوعاً من التواصل ولم توجه لي دعوة لحضور أي فعالية من فعاليات الجمعية. هل التقصير مني أم من الجمعية؟ لا أعرف، لكن كل ما أعرفه أنني صيدلي يبحث عن جمعية تعتبر الجامعة لقلوب الصيادلة والممثل الرسمي لهم والموصل لكلمتهم. وإن شاء الله سيأتي هذا اليوم فأنا أرى بوادر من الزملاء الصيادلة في هذه الدورة وهذا ما دعاني لهذا القول، وكذلك لدي عضوية مع ASHP وأرى أن ما يقومون به ليس بمعجز لصيدالتنا المبدعين.

أما بالنسبة لزملاء الدفعة فالكثيرون منهم لا يغيبون عن البال، لأنهم وقفوا معي بالنصح والتناصح، وأذكر منهم أحمد البريدي بشركة إيلي ليلي وعادل الرحيمي بشركة فايزر وعبدالله الفدا المدير التنفيذي لصيدليات زهرة الروضة وعبد الرحمن الرويسان مساعد مدير الخدمات الصيدلية بالمستشفى العسكري بالرياض وعبد الله المحيسن مدير الخدمات الصيدلية بالمستشفى العسكري في الرياض وإسحاق الهاجري بشركة الجزيرة للصناعات الدوائية ومحمد الكليب بالشئون الصحية بالحرس الوطني بالرياض وخالد الخرفي عضو هيئة التدريس بكلية الصيدلة، والكثير الكثير ... ولكن للأسف فقد أوقفتني يا عبد اللطيف ولو استرسلت لمئات المجلة بأسماء الزملاء وذلك لحبي لهم وفرحتي بهذا اللقاء.

ولكن ما الذي تقترحه للجمعية الصيدلية من أفكار لجذب زملائنا وزميلاتنا الغائبين عن نطاق الجمعية وأيضاً كيف يمكن احتواء حديثي التخرج لبناء قاعدة صلبة للصيدلة والجمعية؟

أرى أن الفائدة هي الأساس لكي تجذب أي شخص، فمن خلال خبرتي في التعامل مع القطاع الخاص فإن تقديم خدمة جيدة وفائدة مرجوة تجعلني أقبل عليك ولو كلفني هذا الأمر الكثير. فلا بد إذن من ابتكار فائدة أو فوائد حديثة تجبر الصيادلة على اللجوء للجمعية مثل: اجتماعات في المناسبات الرسمية مثل الأعياد وغير ذلك، ودعوة أسماء رنانة تقدم الدعم للجمعية، وقد تكون هذه الأمور موجودة ولكن عدم شموليتها أو اتساع الإعلان عنها ليعلمها الصغير قبل الكبير في المهنة يحد من تأثيرها، وأيضاً من الأفكار إيجاد صيادلة متخصصين لتقديم الاستشارات المالية

الواحة

مقالات - معلومات - يوميات - منوعات - ذكريات - ترفيه

موسوعات الثقافة السريعة



يوم في
حياة عائلة
صيدلانية!!

46

بنيتي
يا شهد

47



المسؤولية
الاجتماعية
لشركات
الأدوية

48

أخبار
المجتمع
الصيدلي

49

يرى البروفيسور روبرت دارنتون، أستاذ في جامعة كارل فورزهايمر والمسؤول عن مكتبة جامعة هارفارد الأميركية، أن الوسيط الإلكتروني يمثل التغيير الرابع في علاقة الإنسان مع وسائط نشر المعرفة، بعد اللفائف والمخطوطات والكتب. ويلاحظ أن الإنسانية استغرقت ٤٣٠٠ سنة لتنتقل من الأبجدية إلى كتابة اللفائف، وبعدها احتاجت ١١٥٠ سنة لتصل إلى الطباعة المتحركة، ثم انتقلت إلى عصر الانترنت خلال ٥٢٤ سنة. ويرصد أن الانترنت انتقلت من أداة للاتصال ونقل الملفات إلى فضاء للكتابات الرقمية، ما استلزم صنع محركات البحث عن النصوص في ١٩ عاماً فقط.

ومن أهم الابتكارات التي أطلقتها الإنترنت موسوعات المعلومات، التي تتربع على قممتها موسوعة ويكيبيديا Wikipedia، أول موسوعة رقمية مفتوحة على الإنترنت. وويكيبيديا كما هو معروف مأخوذة من كلمة «ويكي» التي تعني بالأميركية الدارجة «السريع»، مضافاً إليه المقطع الأخير من كلمة انسايكلوبيديا Encyclopedia ومعناها «الموسوعة». وقد أسسها جيمي ويلز عام ٢٠٠٣م، وتتخذ من مدينة سان فرانسيسكو في ولاية كاليفورنيا مقراً لها. وبين السابع عشر والتاسع عشر من يوليو الماضي ٢٠٠٨م استضافت مكتبة الإسكندرية



مؤتمر ويكيMania السنوي الرابع الذي نظمته مؤسسة ويكيميديا Wikimedia التي تُدير الموقع، بعد أن استُضيفت المؤتمرات السابقة في ألمانيا والولايات المتحدة وتايوان. والإشكالية التي يتوقف عندها الكثيرون تجاه هذه الموسوعات تتعلق بتوثيق المعلومات المنشورة على الإنترنت والتي تتضمن الكثير مما يدعى بـ «سوء المعلومات» Disinformation، وقد عرضت تلك المآخذ والانتقادات خلال هذا المؤتمر. يأتي ذلك فيما أعلن عملاق البحث على الإنترنت google مؤخراً عن تأسيس موسوعته الجديدة على الإنترنت «نول»، اختصاراً لكلمة knowledge أي المعرفة، وأعلنت غوغل أن هذه الخدمة مفتوحة للجميع، وأنها تتوقع أن تتلقى مقالات متعددة في القضايا والمواضيع التي تشكل مفاتيح الموسوعة، وتقول إن هناك فارقاً هاماً بينها وبين ويكيبيديا، وهو أن مشروعها ملتزم بالحفاظ على الملكية الفكرية لمؤلفي المقالات المنشورة ويوفر لهم عوائد إعلانية مقابل النشر لديها.



لزيارة الموقع

<http://knol.google.com>

يوم في حياة عائلة صيدلانية!!

عبدالرحمن بن سلطان السلطان

الساعة الرابعة عصرًا.

: بلى... امتحان الكيمياء الصيدلانية و لك...
: أوه أنها مادتي المفضلة... لا أزال أحفظ تلك الأشكال الكيميائية
و امتدادتها الطويلة.

: و هل من فائدة من تلك الأشكال؟
(يميز شفتيه ويحرك رأسه الأشيب موافقًا على تصريح ولده):
كلامك صحيح يا بني ولكن..

: هل تصدق يا أبتاه أنني بدأت الامتحانات منذ شهر ونصف وأنني
لن أنتهي منها إلا مع نهاية الإمتحانات النهائية!
: ...أم...أذهب وذاكر خيرًا لك....

الساعة الثامنة و النصف مساءً

يرن جسر الهاتف، ونظرًا لأن الوالد العزيز صار بعد تقاعده مديرًا
تنفيذيًا للمنزل العتيق، يرفع السماعه ويرد بكل ثقة:



: لا يجوز أن يكون لكن مناوبات ليلية؟

... لا حياة لمن تتادي يا والدي.

: في رعاية الله (لكن الوالد العزيز يأبى أن يختم حديثه لإبنته
إلا بطلبه اليومي المعتاد) لا تنسى عينات الأدوية لخالك
يوسف و الشاش الطبي لعمتك نورة و المسكنات لصديقي أبو
خالد و قليلًا من الفيتامينات لوالدك الحبيب !

.....: (لا تقول شيء فلقد تحولت غرفتها في البيت إلى صيدلية
مصغرة... تحتاج فقط إلى ترخيص من الشؤون الصحية !).
يكمل الفتى ثروته الفارغة مع والده المتقاعد الذي يستكمل حديثه
المتواصل من الذكريات و البطولات:

: قديمًا يا ولدي كانت الصيدلة أصعب العلوم قاطبة...
و كنت أنا الأول على الدفعة... أي الأول الجامعة إذا حذفنا
التخصصات الأدبية والإنسانية...

: و لكنك يا والدي لم تشغل منصبًا قياديًا؟

(السؤال يباغت الوالد الهرم ولكنه يرد الصاع صاعين): أنهم
الأطباء يا ولدي دائمًا ما يحاربون الصيدلاني الناجح....

: ولكنك بقيت في وظيفتك سنوات طويلة ولم تتقدم للأمام
(يحاول الأب إنهاء الحديث بضربة قاضية): أليس لديك امتحانٌ

يوم غد؟

: منزل الدكتور عماد...

: أي دكتور يا عزيزي... صيدلاني متقاعد و كثيرة عليك....
أيها الأخرق.

:من المتحدث؟

: أنا أبو خالد... أظنك بحاجة لقليل من عقاقيرك الغالية.

: أم... منك..

: أو تعلم أن لفظة عقار قد اشتقت من العقار، خصوصًا و أن أسعار

بُنَيْتِي يَا شَهِدُ

رزق زميلنا فايز خالد جنيته بابنته شهد، وفاضت قريحته بأبيات أحب أن يشاركنا الاستمتاع بها...

بُنَيْتِي يَا شَهِدُ يَا أَحْلَى الدُّنْيِ
أَنْتِ الْعَبِيرُ وَمِنْكَ الْعِطْرُ يَنْتَشِرُ
عَيْنَايَ لَا لَيْسَتَا مَا قَدْ أَرَى بِهِمَا
بَلْ أَنْتِ عَيْنَايَ أَنْتِ السَّمْعُ وَالْبَصَرُ
يَا شَهِدُ يَا مَجْمَعَ الْأَنْوَارِ فِي نَظْرِي
أَنْتِ الْفُؤَادُ وَأَنْتِ الشَّمْسُ وَالْقَمَرُ
أَرَى الصَّفَاءَ إِذَا أَبْصَرْتُ نَاطِرَهَا
كَذَا أَرَاهُ إِذَا مَا أُغْمِضَ النَّظَرُ
فَهِيَ الْمَلَكُ مَلَاكُ الرُّوحِ تَسْحَرُنِي
حُبًّا فَتَشْرِقُ فِي أَوْصَافِهَا الصُّورُ
هَذِي هِيَ الشَّهْدُ مَا أَحْلَى مَبَاسِمَهَا
هَذِي الْبَرَاءَةُ وَالْأَمَالُ تَنْتَظِرُ
مَنْ يَلْعَقُ الشَّهْدَ فَلْيَهْنَأْ بِمَطْعَمِهِ
حُلُوَ الْمَذَاقِ بِهِ الْأَزْهَارُ تُعْتَصِرُ
لَا تَسْأَلُونِي عَلَامَ الشُّوقِ تُطْلِقُهُ
عَلَامُ يَصْدَحُ مِنْكَ الشَّعْرُ وَالنَّثْرُ
لِمَنْ سَتَنْظُمُ أَبْيَاتًا مَزْغَرْدَةً
لِمَنْ سَتَشْدُو نَشِيدَ الشُّوقِ يَنْتَثِرُ
هُوَ لِلْمَلَاكِ وَمَنْ يَدْرِي بِمَنْزِلِهَا
فِي نَفْسٍ وَالدِّهَانِ إِذْ بَاتَ يَنْتَظِرُ
يَا شَهِدُ تَفْدِيكَ اللَّيَالِي كُلُّهَا
مِنْ أَجْلِ نُورِكَ طَابَ الْجُهِدُ وَالسَّهْرُ
أَمْ رَوْحُ تَنْتَشِي بِبُنْيَةٍ
فَتَبِيْتُ حُبًّا غَامِرًا لَا يَفْتَرُ

العقار ترتفع دوما نحو الأمام ولا مجال نحو الانخفاض أبدا
(يضحك بخبث شديد).

على العموم ماذا تريد ؟

: لا أريد شيئا...

: أفصح عن ماذا تريد..

: على موعدنا غداً؟

: إن شاء الله

: لا تنسى الأدوية التي وعدتنا بها...

الساعة الثانية عشر والنصف ليلاً.

الهدوء الحذر يلف المكان، و الصيدلاني العتيق يصغي إلى حديث مذيعة الأخبار الاقتصادية في قناة (العربية) التي تشير إلى نمو أرباح شركات الأدوية حول العالم، و ارتفاع الطلب العالمي على مختلف تخصصات الصيدلة، بينما يتحسر على راتبه التقاعدي الذي أضحي لا يساوي شيئاً ! بعد أن حذفت منه البدلات و كل شيء. تدخل ابنته الصيدلانية وقد تأبطت كيساً كبيراً من الأدوية كمعادتها يومياً.

: مساء الخير يا أبتاه.

: مساء النور ...

: كيف حال فتاتي الصغيرة

: أي صغيرة يا والدي؛ عتبة الثلاثين تجاوزتها منذ سنتين

الحقيقة أنني بحاجة إلى قليلٍ من (البروزاك)

: بل أنا بحاجة إلى (بروزاكات) متعددة.

(يحاول والدها إبهاجها بكلمات بسيطة) : هل تعريفين لماذا

سميت الصيدلة بهذا الاسم؟

: لقد سمعت هذا السؤال و إجابته مئات المرات ؟...و لكن لا

ضير من الإعادة.

(تجلس أمام والدها الذي كان قدونها الأولى في العلم و العمل،

وهاهو يستمر في محاولة إبهاجها ويقول) : الصيدلة جاءت من

الصيدنة.. حينما نقول صيدنة الناقة أي أنها تخلت عن مستقبلها

للمجتمع، وأضحت دون سمعة محترمة رغم كل الخدمات الجليلة

التي تقدمها...آه.

: آه يا أبتاه لقد صدقت

(يلتفت نحوها وبشي من الحسرة القاتلة يتشهد ويقول) : تصبحين

على خير لدي غداً يوم حافل من الهدوء والسكون....و

التحسر على ماضي لن يعود ومنه أضعافاً أبنائها.....

انتهت...

المسؤولية الاجتماعية لشركات الأدوية

Corporate Social Responsibility

هيثم الكتبي

شركة الجزيرة للصناعات الدوائية

نحن نعلم بأن الانطباع السائد عن شركات الأدوية في السعودية بأنها لاتقوم بدورها في المسؤولية الاجتماعية كما يجب، ولا يوجد لها أي إنجازات تذكر في التصنيفات العالمية المهمة بالمسؤولية الاجتماعية للشركات. إلا أن لذلك عدة أسباب، ومنها عدم نشر مساهمات الشركات في هذا المجال، فقد تبنت بعض شركات الأدوية على سبيل المثال تقديم برنامج منح تدريبية لخريجي الثانوية للحصول على دبلوم مهني بغرض التوظيف في مصانعها.

إن مساهمة الجهات المتخصصة في خلق مبادرة لترسيخ مفهوم المسؤولية الاجتماعية لدى شركات الادوية يمثل مفصلاً مهماً في مستقبل المسؤولية الاجتماعية للشركات، وقد يأتي هذا من خلال دعم الندوات والمؤتمرات على نطاق محلي ووطني وتأمين منبر إعلامي لتبادل الأفكار والخبرات وأيضاً إنشاء هيئة متخصصة لتحديد الأولويات ورسم السياسات ونشر الوعي بالمسؤولية الاجتماعية وبث ثقافتها بين الشركات والأفراد لتكون النواة الأولى في بناء اساس قوي للمسؤولية الاجتماعية في المملكة.

قد يبدو هذا المصطلح جديداً على البعض، وهو في مضمونه يركز على دور القطاع الخاص ومساهمته في تنمية المجتمع المحيط. وتتلخص هذه المسؤولية في روح المبادرة التي قد تتسم بها بعض الشركات لمعالجة بعض الآثار الاجتماعية والمساهمة في تقديم حلول تنموية، فهو ما يكون أقرب لالتزام أخلاقي للشركات تجاه المجتمع حيث تشير الدلائل على وجود علاقة ترابطية قوية بين صحة المجتمع ونجاح قطاع الأعمال.

وفي الشركات، كما تقول البروفيسور جين نيلسون رئيس قسم المسؤولية الاجتماعية في جامعة هارفارد الأمريكية، تقسم المسؤولية الاجتماعية إلى خدمة المجتمع والأعمال الخيرية، وقد يكون تطبيق الشركات لمفهوم المسؤولية الاجتماعية عن طريق الشركة نفسها من خلال تطبيق برامج استراتيجية في المجتمع تتناسب مع نشاط تلك الشركات، أو أن تخلق شراكات مع أطراف أخرى سواء القطاع العام أو شركات قطاع خاص مماثلة.

وخدمة المجتمع ليس لها معيار محدد، فأى مشروع تطوعي يدخل في نطاق خدمة المجتمع، فذلك يأتي من المبدأ الإنساني للشركات،

ومن الأفضل أن تقوم الشركات بأعمال تتناسب مع نشاطها، فمثلاً تقدم شركة مايكروسوفت برنامجاً بعنوان «قدرات بلا حدود» لتدريب المرأة والشباب على مهارات التقنية، كما أن بنك سيتي قروب لديه برنامج مماثل لتدريب الشباب على إجادة التعاملات المالية، وتقدم شركة «سيسكو» برنامجاً لتدريب الشباب على تقنية الربط الشبكي عبر أكثر من ١٠٠ بلد حول العالم.



المجتمع الصيدلي

تعيينات وترقيات وتنقلات

- عين مؤخراً د. محمد بن عبدالرحمن العمر عضو مجلس إدارة الجمعية ورئيس لجنة البحث العلمي رئيساً لقسم الكيمياء الصيدلية بجامعة الملك سعود. أطيبت التمنيات بالتوفيق لأبي سفانة في موقعه الجديد.

- تسلمت الدكتورة أمل فطاني مؤخراً دفة القيادة لتتولى الإشراف على مركز أقسام العلوم والدراسات الطبية بجامعة الملك سعود، كما تشرفت بتقديم كتيب يحمل مشاعر منسوبي جامعة الملك سعود لمقام خادم الحرمين الشريفين لدى استقباله - حفظه الله - لهم. وتأتي هذه الثقة من إدارة الجامعة لتضيف لبنة جديدة في إنجازات الصيادلة، وتؤكد الكفاءة العالية التي تتمتع بها الصيدلانية السعودية للوصول إلى أعلى المناصب الإدارية والنهوض بأعبائها.



- انضم مؤخراً د. أسامة بن عبدالرحمن الخميس إلى عضوية هيئة التدريس بكلية الطب - جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية. يذكر أن الدكتور أسامة حصل على شهادة الدكتوراه في علم الأدوية من جامعة برادفورد وشغل عدة مناصب بالصحة المدرسية التابعة لوزارة التربية والتعليم.



- الصيدلي / مصطفى خضر من شركة جانسن سيلاج رقي مؤخراً على وظيفة مشرف مبيعات المنطقة الوسطى والشرقية، ويعد الصيدلي مصطفى من الصيادلة النشيطين ومن أعضاء الجمعية الصيدلية السعودية الفاعلين والحريصين على المشاركة في نشاطات الجمعية المختلفة.



زيجات ومواليد

- الزميل خالد بن عبدالرحمن المسبحي عضو لجنة الإعلام والنشر بالجمعية وأحد منسوبي إدارة الرخص الطبية والصيدلة بالمديرية العامة للشئون الصحية بمنطقة الرياض رزق بمولود اتفق وحرمه على تسميته (ماجد). بورك له في الموهوب ورزق بره.



- الصيدلي إبراهيم بن محمد بساطي أحد منسوبي الشئون الصحية بالمدينة المنورة رزق بمولود سماه (حسام). بارك الله طلعه وجعله من أتقياء البررة



- الصيدلي عمر بن عادل الميضان أحد منسوبي إدارة الأدوية بالإدارة العامة للمشتريات بوزارة الصحة رزق بمولود سماه (عبدالله). جعله الله من عباده الصالحين وأقر به عيني والديه.

- الزميل خالد بن شايح الشايح عضو لجنة الإعلام والنشر بالجمعية وأحد منسوبي مستشفى الأمير سلمان بالرياض طلق العزوبية مؤخراً، ودخل قفص السعادة. أدام الله له الأفراح ورزقه الذرية الصالحة.



لتنشيط العقل !

أرقام

ضع الأرقام التالية في كل خط لتحصل على النتيجة:

٢٠ ٨ ٦ ٣ ٢

$$٤٦ = \square - \square + \square : \square \times \square$$

$$١٢ = \square \times \square : \square + \square - \square$$

$$٨ = \square + \square - \square : \square + \square$$

S U D O K U

السودوكو لعبة ذهنية يابانية، لا تتطلب أي عمليات حسابية. أمامك شبكة من ٨١ خانة صغيرة مقسمة على ٩ مربعات كبيرة يحتوي كل منها على ٩ خانات. عليك أن تقوم بإكمال الشبكة بواسطة أرقام من ١ إلى ٩ شرط استعمال كل رقم مرة واحدة فقط (في كل خط أفقي، وفي كل خط عمودي، وفي كل مربع من المربعات التسعة)

			1			7		2
	2		9					
		1			2			3
5	9					3		1
	2						7	
7		3					9	8
8			2			1		
				8	5		6	
6		5			9			



مدادكم طاقتنا
ومروفيكم رصيدنا

01 - 467 6789

alsaidaly@gmail.com

بانتظار أخباركم ومقالاتكم

وخواطركم وأشعاركم

لو كنت هكاني

إشراف : مها العجمي

رج العبوة... أم رج العبوة؟!!!

طرحنا في العدد السابق الموقف التالي:

يبد المريض يده ليعطيك وصفته، وهو يغمز بعينه، ويقول:

- عطنا من ذا الزين...

فيتحول وجهك إلى علامة استفهام، وتحاول أن تتأكد مما قال، فإذا به يضيف علامة استفهام أخرى:

- عطنا ياخي من اللي تحت الطاولة..

وأفضل إجابة وصلتنا من الزميل مشاري الريس يقول فيها:

لم أمل من إعادة قراءة هذه الزاوية مرات عدة ، وعلامات الاستفهام تدور في رأسي حول هذا

الموقف الغريب جداً! ولكن تحمست للرد على ذلك المريض لأقنعه باستعمال دوائه الموصوف له حتى وإن كان بالحيلة واستخدام الموقف

لصالحي والرد عليه بنفس الأسلوب ...

كنت سأقول له :

ياعزيزي هذا الدوا اللي كاتبه لك الطبيب يسمونه « الباشا » وهو أزين الموجود حالياً وأطيبهم.

وأبغاك تستمر عليه كامل المدة الموصوفة لك بنفس الطريقة اللي أشرحها لك.

بس لا تعلم أحد ترى هذا ما نعطيه أي أحد إلا الطيبين مثلك ، وترى كلمة السر « الباشا »

وأغمز له اذا دعت الحاجة لإقناعه بذلك.

فقد يكون الأسلوب الجيد والمقنع المناسب لكل ثقافة على حدة سبيل في التزام المريض باستخدام ادويته بالشكل المطلوب حسب الإرشادات

الموصى بها والافتتاع الداخلي بالكلام تصديق له. وفي الختام أشكر لكم كتابتكم في هذه الزاوية وأتمنى مشاركتكم بقصص مماثلة وغريبة

من أرض الواقع.

نشكر الزميل مشاري وبانتظار مشاركاته، ونأمل منه تزويدنا بعنوانه لنرسل له الجائزة.

سؤال العدد القادم....

تكون واقفا بأمان الله عند شباك الصيدلية بانتظار مريض آخر.. من المفترض أنه يحمل وصفة بيده، فإذا بعبوة بيضاء فارغة

تهتز أمام عينيك، وبحسب معلوماتك الصيدلانية وخبرتك العملية في هذا المجال، وبحسب القوانين والأنظمة التي اطلعت عليها،

فلا يوجد إعادة تعبئة -Refill- للعب الفارغة...

تجحف ببصرك باحثاً عن صاحب تلك اليد، لتتأكد من مراده: أيوه يا عم، أمر...

- فيرد قائلاً: والله مدري عنكم، بس إنتو اللي كاتبين «رجع» العبوة جيداً قبل الاستعمال، بس أنا والله رجعتها بعد الاستعمال لأن

الدكتور قالني استعملها...

فلو كانت تلك العبوة تهتز أمامك أنت، ماذا كنت ستفعل؟؟